



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

EN INTERVENCIÓN
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, RESOLUCIÓN N° 003569 DE 28/11/2016

FORMATO DE EVALUACIÓN
EVENTO PÚBLICO DE RENDICIÓN DE CUENTAS
Lugar: Auditorio Clímaco Silva, Edificio HUC Piso 2
Fecha realización: 30 de marzo de 2017, 09:30 a.m. a 12:00 m.

Nombres y apellidos: _____ Documento de identificación: _____
Correo electrónico: _____ Celular: _____
Otro teléfono: _____

1. Cree usted que la audiencia pública se desarrolló de manera:

a. Bien organizada _____ b. Regularmente organizada _____ c. Mal organizada _____
¿Por qué? _____

2. La explicación sobre el procedimiento para las intervenciones en el evento fue:

a. Clara _____ b. Confusa: _____ ¿Por qué? _____

3. La oportunidad de los asistentes inscritos para participar durante el evento fue:

a. Igual: _____ b. Desigual: _____

4. Los temas del evento fueron discutidos de manera:

a. Amplia y suficiente _____ b. Moderadamente amplia: _____ c. Superficial: _____

5. ¿Cómo se enteró de la realización del evento de rendición de cuentas?

a. Por aviso público _____ b. Prensa u otros medios de comunicación _____
c. A través de miembros de la comunidad: _____ d. Boletín de prensa: _____ e. Página Web _____
f. Perifoneo _____ g. Invitación directa _____ h. Otro: _____

¿Cuál?: _____

6. ¿Tuvo acceso al informe de rendición de cuentas antes de la realización del Evento Público de Rendición de Cuentas?

a. Si: _____ b. No: _____

¿Por qué? _____

7. ¿Qué podríamos mejorar del proceso de Rendición de Cuentas? _____
