|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Departamento:** |  | | **Municipio:** | |  | **Fecha**: |  | |
| **Nombre del proyecto:** | |  | | | | | | |
| **Grupo poblacional al que pertenece:** | **Beneficiario de proyecto FA** |  | **Autoridad Municipal** |  | **Integrante ELS** |  | **Otro ¿Cuál?** |  |

Seleccionar SI o No, según la pregunta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. ¿La información que recibió en el Foro Inicial fue clara? | **SI** | **NO** |
| 1. ¿Participó usted de la caracterización y/o diagnóstico realizado en su territorio antes de este foro inicial? | **SI** | **NO** |
| 1. ¿Identifica usted los beneficios que el proyecto aportará a su comunidad? | **SI** | **NO** |
| 1. ¿Conoce usted los canales que dispone el Fondo Adaptación para radicar peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, felicitaciones o denuncias? | **SI** | **NO** |
| **PREGUNTA ABIERTA** | | |
| 1. ¿Fue fácil para usted diligenciar este sondeo de satisfacción? SI \_\_\_ NO\_\_, en caso de que no, explique su respuesta: | | |
| 6. ¿Qué sugerencias y/o recomendaciones tiene para el proyecto del cual es usted beneficiario? | | |

**Nota:** El Fondo Adaptación se acerca al Ciudadano con el propósito de conocer más de sus necesidades, intereses y grado de satisfacción sobre los proyectos que ejecuta.

# **Anexo Control de cambios**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Versión** | **Ítem del cambio** | **Cambio realizado** | **Motivo del cambio** | **Fecha del Cambio** |
| 1.0 | - | Creación del formato | Mejora continúa | 14-02-2024 |