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

Marque con una X la respuesta:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. ¿Cómo se sintió con la participación, apoyo y/o acompañamiento durante el proyecto, de los siguientes actores? | | | |
| **ACTOR** | **SATISFECHO** | **INDIFERENTE** | **INSATISFECHO** |
| 1. Fondo Adaptación |  |  |  |
| 1. Contratista |  |  |  |
| 1. Interventoría |  |  |  |
| 1. Equipo Local de Seguimiento –ELS |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2. La imagen que tiene del **Fondo Adaptación**, ¿es? | **BUENA** | **REGULAR** | **MALA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. ¿El proyecto entregado es coherente con lo socializado e informado durante el proceso? | **SI** | **NO** |
| 4. La información que recibió por parte del Fondo Adaptación en el foro final, ¿fue clara? | **SI** | **NO** |
| 5. ¿Conoce usted los canales que dispone el Fondo Adaptación para radicar peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, felicitaciones o denuncias? | **SI** | **NO** |

|  |
| --- |
| **PREGUNTA ABIERTA** |
| 6. Solo responder en caso de haber interpuesto alguna queja o reclamo con relación al proyecto. ¿Cómo se siente con la pertinencia a la respuesta dada? |
| 7. ¿Qué sugerencias tiene para el Fondo Adaptación? |
| 8. Fue fácil para usted diligenciar este sondeo de satisfacción si \_\_\_ no \_\_\_, si su respuesta fue no ¿por qué? |

**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 | 03-2019 |
| 1.1 | - | Se adiciona la pregunta 7 | Mejora continúa | 07-2020 |
| 1.2 | - | Se agrega una pregunta en la última sección del formato | Mejora continúa | 09-2020 |
| 2.0 | - | Se actualiza todo el formato | Mejora continúa | 02-2022 |
| 3.0 | - | Se actualizaron las preguntas y su redacción | Mejora continúa | 14-02-2024 |