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

Marque con una X la respuesta:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ¿Cómo se sintió con la participación, apoyo y acompañamiento durante el proyecto, de los siguientes actores? | | | | | | |
| **ACTOR** | **SATISFECHO** | | **INDIFERENTE** | | **INSATISFECHO** | |
| 1. Fondo Adaptación |  | |  | |  | |
| 1. Contratista |  | |  | |  | |
| 1. Comunidad |  | |  | |  | |
| 1. Administración Municipal |  | |  | |  | |
| **Explique su respuesta** | | | | | | |
| **PREGUNTA** | | **BUENA** | | **REGULAR** | | **MALA** |
| 2. La imagen que tiene del **Fondo Adaptación**, ¿es? | |  | |  | |  |
| **Explique su respuesta** | | | | | | |
| 3. El acompañamiento social realizado por el contratista de obra a lo largo de la ejecución del proyecto ¿fue? | |  | |  | |  |
| **Explique su respuesta** | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PREGUNTA** | **SI** | **NO** |
| 4. ¿El proyecto entregado cumple con sus expectativas? |  |  |
| **Explique su respuesta** | | |
| **PREGUNTA** | **SI** | **NO** |
| 5. ¿Conoce usted los canales que dispone el Fondo Adaptación para radicar peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, felicitaciones o denuncias? |  |  |
| **¿Cuáles conoce?** | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PREGUNTA** | **SATISFECHO** | **INDIFERENTE** | | **INSATISFECHO** | |
| 6. Sólo responder en caso de haber interpuesto alguna queja o reclamo con relación al proyecto. ¿Cómo se siente con la respuesta enviada por el Fondo o Contratista? |  |  | |  | |
| **Explique su respuesta** | | | | | |
| 7. ¿Frente al proyecto entregado por el Fondo Adaptación se siente usted? |  |  | |  | |
| **Explique su respuesta** | | | | | |
| 8. ¿Qué sugerencias tiene para el Fondo Adaptación? | | | | | |
| **PREGUNTA** | | | **SI** | | **NO** |
| 9. ¿Fue fácil para usted diligenciar este sondeo de satisfacción? | | |  | |  |
| Si su respuesta fue **NO**, por favorexplique. | | | | | |

**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.

**Indicaciones para el diligenciamiento**

|  |  |
| --- | --- |
| **CAMPO** | **INDICACIONES** |
| Departamento | Nombre del departamento donde se desarrolla la actividad. |
| Municipio | Nombre del municipio donde se realiza el evento. |
| Fecha | Día en que se aplica el sondeo. |
| Nombre del proyecto | Nombre oficial del proyecto presentado por el Fondo Adaptación. |
| Grupo poblacional al que pertenece | Marcar con una 'X' el grupo al que pertenece la persona. Si selecciona 'Otro', debe especificar cual es. |

# **Control de cambios del sistema de gestión de calidad**

| **Versión** | **Ítem del cambio** | **Cambio realizado** | **Motivo del cambio** | **Fecha del Cambio** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.0 | - | Creación del formato | - | Feb - 2022 |
| 2.0 | Tabla datos básicos. Preguntas 1, 5 y 7. | Se modifica el título del documento de “Sondeo de satisfacción Mesa de trabajo comunitaria – entrega proyecto sector vivienda – modalidad compraventa” a “Sondeo de satisfacción ciudadana entrega proyecto de vivienda compra de vivienda nueva existente”. Del campo grupo poblacional se elimina la opción: “Integrante ELS”. De la pregunta 1 se agrega la opción D: Administración municipal. En la pregunta 5 se elimina la respuesta abierta “¿cuál conoce?”. Se modifica la pregunta 7. | Mejora continúa | 6 de agosto de 2025 |