

C&M CONSULTORES		PROCESO DE INTERVENTORÍA SOCIAL		Página 1 de 2	
		FORMATO VISITA DE CALIDAD			
VERIFICACIÓN GESTOR LOCAL					
1	Nombre del Gestor Local				
1,1	Numero de cedula del Gestor				
2	¿El gestor que recibe la visita es el reportado por el operador?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
3	¿El gestor recibió la capacitación presencial por parte del Coordinador Departamental?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
4	Gestor: ¿Conoce Ud. los aspectos de seguridad industrial dentro del KVD?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
5	¿El rector de la Institución Educativa tiene conocimiento de la existencia del Kiosco en la sede de la institución? Si no se logra contacto con el rector hágalo con quien este a cargo.	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
6	Gestor: ¿Ha tenido dificultades para que la IE preste los equipos de computo para el uso del KVD?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
7	¿Entre la comunidad cuál es la percepción que hay frente al rol desempeñado por el Gestor en el KVD?	1. Persona Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/>	2. Persona Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/>	3. Persona Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/>	
8	La comunidad considera que en general las tarifas por el uso de los servicios del KVD son adecuadas	1. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	2. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	3. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
9	¿La comunidad considera que el gestor es un guía importante en el uso de los servicios del KVD?	1. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	2. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	3. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
10	Según la comunidad, ¿se está cumpliendo con los horarios de funcionamiento en el KVD?	1. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	2. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	3. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
11	¿La comunidad del Centro Poblado conoce o ha escuchado sobre la existencia del Kiosco Vive Digital? Indague con al menos 3 personas en un lugar difente al Kiosco	1. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	2. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	3. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
APROPIACIÓN SOCIAL					
Caja de Herramientas Virtuales					
12	¿Se encuentra instalado el icono de acceso a la Caja de Herramientas Virtual en el escritorio?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
13	¿El Gestor domina la interfaz web de la Caja de Herramientas Virtual ?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
14	¿Las aplicaciones se encuentran hipervinculadas con la pagina web que le corresponda?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
15	¿Se divulga el tutorial de uso de la Caja de Herramientas en el TV?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
16	Usuario: ¿Ha hecho uso de las aplicaciones de la Caja de Herramientas Virtual ?	1. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	2. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	3. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
16,1	Si a la pregunta anterior responde SI, ¿enuncie cuáles aplicaciones ha usado?	1. Persona 2. Persona 3. Persona			
17	¿La comunidad considera que ha sido un beneficio la Caja de Herramientas Virtual ?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Jornadas de Sensibilización y Socialización					
18	¿El Gestor tiene conocimiento del material audiovisual de apoyo para las actividades?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
19	¿Cada cuanto realiza las actividades de sensibilización sobre el uso de las aplicaciones de la Caja de Herramientas?				
20	¿Cómo califica el Gestor la aceptación de las actividades de sensibilización entre la comunidad del KVD?	Buena <input type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	Mala <input type="checkbox"/>	
21	Según los usuarios del KVD, ¿el gestor a cargo tiene dominio de los temas correspondientes a las actividades de Sensibilización y/o Capacitación?	1. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	2. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	3. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
22	¿La comunidad conoce o ha asistido a alguna jornada de sensibilización sobre el uso de las aplicaciones de la Caja de Herramientas? Indague con al menos 3 personas	1. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	2. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	3. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
23	La comunidad considera que las actividades de sensibilización en el uso de TIC son (cuáles de las siguientes considera que aplica):				
	a) Son interesantes y aportan a generar competencias en el uso de las Tecnologías	1. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	2. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	3. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	b) Los temas son buenos y las actividades que se desarrollan cumplen las expectativas	1. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	2. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	3. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	c) Son actividades interesantes y aportan habilidades en el uso de las Tecnologías	1. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	2. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	3. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	d) El gestor a cargo tiene dominio del tema	1. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	2. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	3. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	e) Se deben replantear los temas de las actividades	1. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	2. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	3. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Proyectos mejorados a través de las TIC

24	Gestor: ¿Se ha realizado convocatoria para personas de la comunidad con emprendimientos productivos, sociales y/o culturales para ser beneficiarios del componente Proyectos Mejorados a través de TIC?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
25	Usuario: ¿ha tenido conocimiento de la convocatoria para personas de la comunidad con emprendimientos productivos, sociales y/o culturales para ser beneficiarios del componente Proyectos Mejorados a través de TIC?	1. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	2. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
26	¿El gestor esta participando del acompañamiento a algún proyecto productivo en conjunto con el Coordinador Departamental?	Si <input type="checkbox"/>	Cual? <input type="text"/> No <input type="checkbox"/>

Formación de competencias digitales

27	¿Cuántos cursos tiene actualmente ofertados para la capacitación de la comunidad?	<input type="text"/>
28	Fecha y tema de la última capacitación brindada en el KVD	<input type="text"/>
29	¿Cuenta con evidencia de la realización de la última capacitación en el KVD?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
30	¿Cómo califica el Gestor la aceptación de las capacitaciones brindadas mensuales entre la comunidad del KVD?	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/>
31	Según los usuarios del KVD, ¿el gestor a cargo tiene dominio de los temas correspondientes a los cursos desarrollados?	1. Persona Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Plan de comunicaciones

32	¿La señalética usada en el KVD corresponde a "Kiosco Vive Digital para la Gente (singular)?"	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
33	¿Se realiza una constante difusión de la etapa de Casos de Éxito en el KVD?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
34	¿Se evidencia la instalación de dos afiches en lugares de alta afluencia de población adulta promocionando actividades especiales y eventos, promoviendo las capacitaciones del Kiosco o casos de éxito, entre otros del KVD?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
35	¿El Gestor hace parte del grupo en Facebook "Mi Kiosco Vive Digital"?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES GENERALES:
RECOMENDACIONES: