Fecha DD / MM / AAAA Departamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**I. DATOS GENERALES DE QUIEN DILIGENCIA LA ENCUESTA**

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de identificación T.I.\_\_\_ C.C.\_\_\_\_ C.E.\_\_\_ Número de Identificación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Celular o Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ocupación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Genero F\_\_ M\_\_LGTB\_\_

Nivel académico: Primaria\_\_\_ Secundaria\_\_\_ Técnico\_\_\_ Universitario\_\_\_ Posgrado\_\_\_ Ninguno\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENCUESTA NIVEL DE SATISFACCIÓN DE USUARIO** | | | | | | |
|  | | **PREGUNTAS (E**=Excelente  **B**=Bueno **R**=Regular **M**=Malo**)** | **E** | **B** | **R** | **M** |
| **II. CONECTIVIDAD EN EL KVD** | | 1. ¿cómo califica la continuidad del servicio de internet? | E | B | R | M |
| 2. ¿cómo califica la gestión del restablecimiento del servicio cuando se presentan fallas técnicas? | E | B | R | M |
| 3. ¿cómo califica la velocidad con la que navega a internet? | E | B | R | M |
| 4. ¿cómo califica la velocidad con la que sube y descarga archivos? | E | B | R | M |
| **III. ATENCIÓN Y OPERACIÓN DEL KVD** | | 5. ¿cómo califica la disponibilidad de equipos libres en el KVD? | E | B | R | M |
| 6) ¿cómo califica la capacidad del gestor para orientar y/o resolver las dudas de los usuarios? | E | B | R | M |
| 7) ¿El Kiosco siempre cuenta con pines disponibles las 24 horas para la venta? Siempre\_\_\_ De vez en cuando\_\_\_\_ Nunca\_\_\_\_\_ | | | | |
| 8) ¿Conoce Ud. un punto de venta de pines diferente al Kiosco? Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_ Otro\_\_\_\_\_ | | | | |
| 9) ¿cómo califica el funcionamiento de los equipos del KVD? | E | B | R | M |
| 10) ¿El Kiosco permanece abierto para la comunidad como mínimo 20 Horas semanales? Si\_\_\_ No\_\_\_ Otro\_\_\_\_\_ | | | | |
| 11) ¿El Gestor se encuentra en el Kiosco durante el tiempo que este permanece abierto? Si\_\_\_\_ No\_\_\_ A veces\_\_\_\_\_ | | | | |
| 12) ¿Cual servicio de los que se citan a continuación supera el valor de **$200**? Internet\_\_ Telefonía\_\_ Fotocopia\_\_ Impresión\_\_ Ninguno\_\_ | | | | |
| 13) ¿cómo califica el servicio de telefonía? | E | B | R | M |
| **IV. CAPACITACIÓN, APROPIACIÓN Y PROMOCIÓN DEL KVD** | | 14) ¿Cómo califica la utilidad de los temas dictados en las capacitaciones que recibió en el KVD? | E | B | R | M |
| 15) ¿Cómo califica la utilidad de las aplicaciones con las que cuenta el KVD (caja de herramientas)? | E | B | R | M |
| 16) ¿Cómo califica el desempeño del administrador y/o gestor que le dictó la capacitación? | E | B | R | M |
| 17) ¿Cómo califica el aporte de la capacitación a su calidad de vida y a sus actividades diarias? | E | B | R | M |
| 18) ¿Cómo califica la publicidad y difusión de los servicios ofrecidos y de las actividades del KVD? | E | B | R | M |
| 19) ¿es fácil acceder a las aplicaciones de la caja de herramientas? | E | B | R | M |
| 20) ¿el centro poblado cuenta con afiches que ofrecen los servicios del Kiosco Vive Digital? Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_ No sabe / No responde | | | | |
| **ENCUESTA DE MEDICIÓN DE EFECTOS SOCIALES** | | | | | | |
| **CONCIMIENTO DEL COMPUTADOR**  **E INTERNET**  **(Por favor seleccione UNA SOLA opción de respuesta)** | **1. ¿Es fácil acceder a internet en el Kiosco de su comunidad? (Si la respuesta en “NO” pase por favor a la pregunta 7)** Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **2. ¿Pone en práctica las habilidades básicas que adquirió para el uso de Internet?**  Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_ No sabe / No responde | | | | | |
| **3. ¿Qué usos da al computador?** Correo Electrónico\_\_\_ Redes Sociales\_\_\_\_\_ Consultas\_\_\_\_\_\_\_\_ Office \_\_\_\_\_ | | | | | |
| **4. ¿Qué aplicaciones usa más en el Kiosco?** Procesador de texto(Word) \_\_\_\_ Hojas de cálculo(Excel)\_\_\_\_ Internet\_\_\_ Juegos\_\_\_\_ | | | | | |
| **5. ¿Qué conocimientos y habilidades informáticas adquirió?** Elaboración de Archivos en Office\_\_ Reproducción Digital\_\_\_\_ Crear y enviar Correo Electrónico\_\_\_\_ Internet\_\_\_\_\_ Chat\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **6. ¿Qué alternativas que promuevan su actividad económica considera importantes a través de los servicios del Kiosco Vive Digital?** Comercialización y Venta de Productos\_\_\_ El Conocimiento de Oportunidades de Negocios\_\_\_\_ El Acceso a Servicios de Salud\_\_\_\_\_ Solicitudes Administrativas\_\_\_\_\_ Ninguna de las Anteriores\_\_\_\_\_ No Sabe / No Responde\_\_\_ | | | | | |
| **INTERESES Y EXPECTATIVAS** | **7.  ¿Tiene interés en servicios de Internet que permitan acercarlo a la innovación de sus actividades de trabajo y la participación social?**  Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_ No Sabe / No Responde | | | | | |
| **8.  ¿Qué sector percibe que se ha beneficiado más con la presencia de los servicios del Kiosco Vive Digital en su localidad?**  Salud\_\_\_ Educación\_\_\_ Gobierno\_\_\_ Ambiente\_\_\_ Atención de Desastres\_\_\_ Seguridad\_\_\_ Sociedad Civil\_\_\_ | | | | | |
| **9. ¿Al conformar redes activas de conocimiento, información o entretenimiento ha logrado efectuar proyectos de emprendimiento** Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_ No Sabe / No Responde | | | | | |
| **10. ¿Hay dificultad en su comunidad para darle un uso adecuado a Internet y las Tecnologías de Información?** Si\_ No\_\_\_ No responde \_\_\_ | | | | | |
| **11. Cree que es importante acceder al uso de las Tecnologías para mejorar la calidad de vida de su comunidad?** Si\_ No\_\_ No responde \_\_\_ | | | | | |
| **12. ¿Sabe que servicios tiene el Kiosco Vive Digital?** (Puede seleccionar más de una opción)  Servicio de Teléfono \_\_\_ Televisión \_\_\_ Acceso Público a Internet \_\_\_\_ Empresa de Computadores\_\_\_\_\_ No Sabe / No Responde \_\_\_ | | | | | |
| **FRECUENCIA DE USO DE LOS SERVICIOS** | **13. ¿Con qué frecuencia utiliza los servicios ofrecidos?** 1 VezXSemana\_\_ 2 a 6 Veces por Semana\_ Diario\_\_ Nunca\_ No Sabe/No Responde\_ | | | | | |
| **14. ¿Cómo califica la disponibilidad del servicio de Internet existente en su localidad?**  Bueno\_\_ Regular\_\_ Malo\_\_ No sabe/No responde\_\_\_ | | | | | |
| **15. ¿En cuáles de los aspectos que se enuncian a continuación, usted considera que su situación personal ha mejorado, desde el inicio de las operaciones del KVD hasta hoy?**  Oportunidades Académicas\_\_ Interacción Social\_\_ Oportunidades Laborales\_\_ Ninguna\_\_No sabe/No responde\_ | | | | | |
| **PRINCIPALES USOS Y FINALIDADES**  (Por favor seleccione UNA SOLA opción de respuesta) | **16. ¿Cuáles son sus principales usos de Internet?**  Entretenimiento\_\_ Educación\_\_ Trabajo/Búsqueda de Empleo\_\_ Actividades Bancarias\_\_\_\_ | | | | | |
| **17. ¿Cuál es el objetivo de tener Internet en su comunidad?**  Entrar al Mundo de las Redes Sociales\_\_\_\_ Evitar Largos Desplazamientos\_\_\_ Buscar Empleo\_\_\_\_\_ Buscar Actividades Productivas\_\_\_\_\_ Darle Adecuado Manejo del Tiempo Libre\_\_\_\_ | | | | | |
| **PERSONAS QUE PARTICIPAN EN LAS CAPACITACIONES** | **18. ¿Cuál es su percepción frente a los temas de los cursos de capacitación dictados en el Kiosco?**  Bueno\_\_ Regular\_\_ Malo\_\_ No sabe/No responde\_\_\_ | | | | | |
| **19. Cree que estos cursos le han servido para:** (Puede seleccionar más de una opción)  Aspectos personales\_\_\_ Aspectos económicos\_\_\_\_ Aspectos sociales\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **20. ¿Aplica los conocimientos y habilidades adquiridas en los cursos a los que ha asistido?**  Si\_\_ No\_\_\_ No sabe/No responde \_\_\_ | | | | | |
| **21. Siente que las capacitaciones le han ayudado en temas relacionados con:** (Puede seleccionar más de una opción)  Formación Académica\_\_\_\_\_ Oportunidades de Trabajo\_\_\_\_\_\_ Actividades Productivas\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **22. ¿Cuenta con el certificado que le entregan después de realizar el 80% de los cursos ofrecidos?** Si\_\_ No \_\_ | | | | | |
| **23. ¿Ha recibido jornadas de sensibilización?** Si\_\_ No \_\_ | | | | | |
| **24. ¿Ha usado los servicios de la caja de Herramientas?** Sí\_\_ No \_\_ | | | | | |
| **PERCEPCIÓN INICIAL Y CAMBIOS DE LA CALIDAD** | **25. La presencia de un punto de acceso público de Internet en su comunidad permite que:** (Puede seleccionar más de una opción)  La Comunidad se Integre Más\_\_\_ Se Gestionen más Proyectos en Beneficio de Todos\_\_  La Comunidad Haya Mejorado su Educación y Cultura\_\_  Sienta Más Motivación a Participar Activamente en la Solución de los Problemas de la Comunidad \_\_  No se ha Presentado Ningún Cambio Importante\_\_\_ No Responde\_\_\_\_ | | | | | |
| **26. Siente que su calidad de vida con la presencia y uso del Kiosco Vive Digital en su localidad ha:**  Mejorado\_\_\_ Igual que Antes\_\_\_ No ha Mejorado\_\_\_ No lo Utiliza\_\_\_ No sabe / No Responde\_\_\_ | | | | | |
| **26. Después de la apertura del Kiosco Vive Digital, siente que tiene mayores oportunidades de:** (Puede seleccionar más de una opción) Estudio\_\_ Comunicación\_\_\_ Negocio y/o Trabajo\_\_\_ Integración Social\_\_\_\_ Entretenimiento\_\_\_ | | | | | |
| **27. ¿Utiliza mejor su tiempo libre luego de la presencia del Kiosco Vive Digital en su localidad?**  Mejor que Antes\_\_ Igual que Antes\_\_ No ha Mejorado\_\_ No lo Utiliza Para este Fin\_\_  Utiliza su tiempo libre en actividades aprendidas en el KVD\_\_\_ | | | | | |
| **28. Después de la apertura del Kiosco Vive Digital, siente que tiene mayores oportunidades de: (Puede seleccionar más de una opción)**  Estudio\_\_ Comunicación\_\_ Negocio y/o Trabajo\_\_ Integración Social\_\_ Entretenimiento\_\_\_ | | | | | |
| **29. ¿Usted considera que su situación personal ha mejorado en el uso del computador e Internet en las actividades cotidianas?**  Si\_\_ No\_\_\_ No Sabe / No Responde\_\_\_ | | | | | |
| **30. ¿Usted considera que ha ahorrado tiempo y recursos en el envío y recepción de mensajes?**  Sí\_\_\_ No\_\_\_ No Sabe / No Responde\_\_\_ | | | | | |
| **31. ¿Se ha vinculado a organizaciones y redes sociales?**  Sí\_\_\_ No\_\_\_ No Sabe / No Responde\_\_\_ | | | | | |
| **SECTOR BENEFICIADOS** | **32. ¿Considera que la comunidad se ha beneficiado de los servicios prestados por el KVD?**  Sí\_\_\_ No\_\_\_ No Sabe / No Responde\_\_\_\_ | | | | | |
| **33. ¿Cómo califica la importancia de los beneficios recibidos?**  Muy Alta\_\_ Alta\_\_ Media\_\_\_ Baja\_\_ Muy Baja\_\_ | | | | | |
| **34. ¿En qué áreas de la organización ubica usted los principales beneficios recibidos?**  Área Comercial\_\_\_ Talento Humano\_\_\_ Finanzas\_\_\_ Dirección y Gestión \_\_\_\_ Elaboración de Bienes y Servicios\_\_\_\_\_ | | | | | |