	<h2>Atención Usuario</h2>	Código:	Versión:
		FO-AD-AU-001	V.1
		Página: 1 de 2	
Fecha de Emisión: 18-08-2025	Título: <h3>Formulario de evaluación Ciudadana</h3>		
	Revisado por:	Aprobado por:	

Formulario de Evaluación Ciudadana

E.S.E. Hospital San Jorge de Ayapel

Correo de contacto: siauesehospitalsanjorge@gmail.com

1. Datos básicos del ciudadano

(Opcionales, salvo correo si desea respuesta)

Nombre completo: _____

Documento de identidad (opcional): _____

Correo electrónico: _____

Teléfono de contacto: _____

Municipio/Barrio: _____

2. Proyecto / Norma / Decisión a evaluar


Nombre del proyecto / norma / decisión:

Fecha de la socialización / publicación: ____ / ____ / ____

3. Evaluación ciudadana

Por favor, califique cada aspecto según su percepción (1 = Muy insatisfecho, 5 = Muy satisfecho):

Criterio a evaluar	1	2	3	4	5
Claridad de la información presentada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Atención Usuario	Código: FO-AD-AU-001	Versión: V.1
		Página: 2 de 2	
Fecha de Emisión: 18-08-2025	Título: Formulario de evaluación Ciudadana		
	Revisado por:	Aprobado por:	

Pertinencia para la comunidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accesibilidad de la información (física/digital)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espacios de participación ofrecidos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transparencia en la decisión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Confianza en la institución	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Preguntas abiertas

¿Qué aspectos positivos identifica en este proceso?

¿Qué mejoras propone para futuros proyectos o decisiones?

¿Desea recibir información sobre los resultados de esta evaluación?

☐ Sí (indique su correo) ☐ No

5. Consentimiento de uso de datos

☐ Autorizo que mis datos sean tratados conforme a la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales y utilizados únicamente para fines de mejora institucional y seguimiento ciudadano.

Firma del ciudadano: _____ (solo formato físico)

Entregar firmado en la oficina de SIAU o por correo electrónico a la misma oficina
siauesesanjorgemail.com