Es muy importante conocer su opinión sobre la organización de este evento. Por favor marque con una “X” la calificación correspondiente teniendo en cuenta la escala de 1 a 4 y entregue al responsable del evento o envíe al correo electrónico eventos@ascun.org.co

Nombre del evento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Deficiente
 | 1. Aceptable
 | 1. Bueno
 | 1. Excelente
 |

1. **Coherencia del contenido de la agenda con los objetivos**

|  |
| --- |
| **Objetivo General** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| **Objetivos específicos:** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |

**2. Aporte de las conferencias al tema del evento**

|  |
| --- |
| **Título de las conferencias** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |

**3. Desarrollo de talleres, mesas de trabajo y reuniones**

|  |
| --- |
| **Tema**  |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |

**4. Aspectos logísticos**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Información previa y registro | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Materiales y ayudas didácticas | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Auditorio | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Alojamiento | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Alimentación | 1 | 2 | 3 | 4 |

Aspectos a mejorar, observaciones y sugerencias