



Espacio exclusivo para responsable del seguimiento y evaluación

### IDENTIFICACIÓN DEL EVENTO

Nombre de Evento a evaluarse	Responsable	Indicador	Formula	Fecha de implementación	Fecha de realización

Espacio para el evaluador

### ASPECTOS A EVALUAR

Marque con una (x) y justifique la respuesta en cada uno de los interrogantes en que se le solicite.

1. Considera que la meta se cumplió en el rango comprendido entre:  
a. 0 y 25%    b. 26 y 50 %    c. 51 y 75%    d. 76 y 90%    e. 91% y 100%

2. ¿La organización del escenario estuvo acorde a las características del evento?

SI     NO

¿Por qué? \_\_\_\_\_

3. ¿El evento contó con la logística necesaria para este tipo de actos?

SI     NO

¿Por qué? \_\_\_\_\_

4. ¿La actividad se desarrolló a la hora y durante el tiempo propuesto?

SI     NO

¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿La programación se desarrollo en su totalidad?

SI     NO

¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El comportamiento de los participantes fue:    **a)** Deficiente    **b)** Insuficiente  
**c)** Aceptable    **d)** Sobresaliente    **e)** Excelente.

7. ¿La programación desarrollada guardó relación con el tema central del evento?

SI     NO

¿Por qué? \_\_\_\_\_

**Observaciones y recomendaciones** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Firma del evaluador(a)**