

GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION DE USUARIO
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Afiliación y Novedades- Participación Social-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	Olleria abelina comargo
CARGO:	·usuario
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACA/ZETAUIRA
FACILITADOR:	BEYANITH JIMENEZ CARO
FECHA:	28/04/2023
CALIFICACIÓN:	

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS
¿La participación social permite negociar propuestas de forma democrática?	y SI NO
	Acceder a los servicios con calidad y oportunidad.
2. ¿En un derecho de nuestros afiliados? Selección de múltiple respuesta	Ser atendido en urgencias sin necesidad del documento de identidad.
	Recibir cuidado paliativo acorde a la enfermedad.
3. ¿Qué documento se requiere para afiliar un	Registro Civil de Nacimiento
¿Qué documento se requiere para afiliar un recién nacido?  Selección de múltiple respuesta	Certificado de Nacido vivo
	cédula de la abuela del recién nacido

Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.

1.	OTILIDAD DE LOS CONTENIDOS DE LA CAPACITACION. Importancia y utilidad que han tenido para usted los
	temas tratados en la capacitación (1: Inútiles, 2: Poco útiles, 3: Moderadamente útiles, 4: Útiles, 5: Muy útiles):

1 2 3 4

2. METODOLOGIA UTILIZADA EN EL CURSO. Respecto a los métodos y estrategias utilizadas por el facilitador para impartir los contenidos fue (1: Pésimas, 2: Malas, 3: Aceptables, 4: Buenas, 5: Excelentes):

1 2 3 4



3.	GRADO DE MO facilitador fue (1:	TIVACIÓN DEL FACILITA Muy bajo, 2: Bajo, 3: Re	ADOR. El nivel de par gular, 4: Alto, 5: Muy alt	rticipación y de moti co):	ivación ofrecido por el
	1	2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	3	4	Ä
4.	CLARIDAD DE LA fueron en genera	EXPOSICIÓN. Respecto I (1: Pobres, 2: Confusos	al lenguaje utilizado y , 3: Mediocres, 4: Bueno	el orden dado al curs os, 5: Excelentes):	so, usted considera que
	1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	2	3	4	t
5.	el grado de motivatento, no captó	vación e interés persona o mi interés, 2: Estaba i tuve atento todo el tiem	l para atender y seguir l interesado, pero me di	a capacitación y sus a straje fácilmente, 3:	lúese a usted mismo en ctividades (1: No estuve Solo me concentré por atento todo el tiempo,
	1	2	3	.4	A
6.	CALIDAD DEL MA De muy pobre co 5: Excelente, no p	ntenido, 2: Malo, no se	material que le fue ent entendía nada, 3: Regu	regado como apoyo a lar, pudo ser mejor; 4	a la capacitación fue (1: : Bueno, ayudó mucho;
	1	2	3	4	<b>X</b>
7.	CALIDAD DE LAS utilizadas por el fa	AYUDAS AUDIOVISUA acilitador fueron (1: Pési	LES. Las ayudas audiovi mas, 2: Malas, 3: Regula	suales (diapositivas, o res, 4: Buenas, 5: Exce	carteleras, videos, etc.) elentes):
	1	2	3	4	50
8.			L LUGAR DE CAPACIT egular, 4: Bueno, 5: Exce		ido para adelantar la
	1	2	3	4	×
9.	CUMPLIMIENTO	DEL HORARIO Y DEL PRO	OGRAMA.		
	1	2	3 1	4	×
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PAR	A EL MEJORAMIENTO	D DE LAS PRÓXIM	AS ACTIVIDADES DE
_					
FIR	MA ASISTENTE	den Adeline	Zund 24.2	27.586	
FIR	MA FACILITADOR	Requille Jim	nines 24234.	769	



GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION DE USUARIO
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Afiliación y Novedades- Participación Social-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	Heiter Roding tuz1.
CARGO:	USURD VID 8
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACA/ZETAUIRA .
FACILITADOR:	BEYANITH JIMENEZ CARO
FECHA:	28/04/2023
CALIFICACIÓN:	

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS
¿La participación social permite negociar propuestas de forma democrática?	<b>X</b> SI NO
2. ¿En un derecho de nuestros afiliados? Selección de múltiple respuesta	Acceder a los servicios con calidad y oportunidad.  Ser atendido en urgencias sin necesidad del documento de identidad.  Recibir cuidado paliativo acorde a la enfermedad.
3. ¿Qué documento se requiere para afiliar un recién nacido? Selección de múltiple respuesta	Registro Civil de Nacimiento  Certificado de Nacido vivo  cédula de la abuela del recién nacido

Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.

temas tratados en la capacitación (1: Inútiles, 2: Poco útiles, 3: Moderadamente útiles, 4: Útiles, 5: Muy útiles):
1

	The state of the s			
1	2			
	2	3	4	



3.	GRADO DE MOT facilitador fue (1: 1	IVACIÓN DEL FACILIT Muy bajo, 2: Bajo, 3: R	ADOR. El nivel de par egular, 4: Alto, 5: Muy alt	ticipación y de moti co):	vación ofrecido por el
	1 2 1	2	3	4	W .
4.	CLARIDAD DE LA fueron en general	EXPOSICIÓN. Respecto (1: Pobres, 2: Confuso	o al lenguaje utilizado y s, 3: Mediocres, 4: Bueno	el orden dado al curs s, 5: Excelentes):	so, usted considera que
	1	2	3	4	***************************************
5.	el grado de motiva atento, no captó	ación e interés persona mi interés, 2: Estaba uve atento todo el tier	D PERSONAL CON LOS TE al para atender y seguir la interesado, pero me dis npo, pero no me animé a	a capacitación y sus ad straje fácilmente, 3: !	ctividades (1: No estuve Solo me concentré por
	1	2	3	4	*
6.	CALIDAD DEL MA De muy pobre cor 5: Excelente, no pu	itenido, 2: Malo, no se	il material que le fue ent e entendía nada, 3: Regul	regado como apoyo a lar, pudo ser mejor; 4	la capacitación fue (1: : Bueno, ayudó mucho;
	1	2	3	4	×.
7.			ALES. Las ayudas audiovi imas, 2: Malas, 3: Regula		
	1	2	3	4	2
8.			EL LUGAR DE CAPACIT Legular, 4: Bueno, 5: Exce		ido para adelantar la
	1	2	3	4	X
9.	CUMPLIMIENTO D	EL HORARIO Y DEL PR	OGRAMA.		
I IA	1	2	3	4	X
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PAR	RA EL MEJORAMIENTO	D DE LAS PRÓXIM	AS ACTIVIDADES DE
FIR	MA ASISTENTE	Histor Ra Begaville de	dugues 3.	4191339	



GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION DE USUARIO
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Afiliación y Novedades- Participación Social-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	Dom Myrian Aria, M
CARGO:	V guari O
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACA/ZETAUIRA
FACILITADOR:	BEYANITH JIMENEZ CARO
FECHA:	28/04/2023
CALIFICACIÓN:	

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS
¿La participación social permite negociar propuestas de forma democrática?	SI⋠ NO
2. ¿En un derecho de nuestros afiliados? Selección de múltiple respuesta	Acceder a los servicios con calidad y oportunidad.  Ser atendido en urgencias sin necesidad del documento de identidad.  Recibir cuidado paliativo acorde a la enfermedad.
3. ¿Qué documento se requiere para afiliar un recién nacido? Selección de múltiple respuesta	Registro Civil de Nacimiento  Certificado de Nacido vivo  cédula de la abuela del recién nacido

Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.

1.	OTILIDAD DE LOS CONTENIDOS DE LA CAPACITACION. Importancia y utilidad que han tenido para usted los
	temas tratados en la capacitación (1: Inútiles, 2: Poco útiles, 3: Moderadamente útiles, 4: Útiles, 5: Muy útiles):

1 2 3 5

1			
La line vice de la	3	V4	5
			And the second s



3.	GRADO DE MOT facilitador fue (1:	IVACIÓN DEL FACILIT Muy bajo, 2: Bajo, 3: R	ADOR. El nivel de pa egular, 4: Alto, 5: Muy al	rticipación y de moti to):	vación ofrecido por el
	1	2	3	<b>%</b> 4	5
4.	CLARIDAD DE LA fueron en general	<b>EXPOSICIÓN</b> . Respect (1: Pobres, 2: Confusc	o al lenguaje utilizado y s, 3: Mediocres, 4: Buen	el orden dado al curs os, 5: Excelentes):	o, usted considera que
	1	2	3	<b>X</b> 4	5
5.	el grado de motivo atento, no captó momentos, 4: Esto participé activame	ación e interés person mi interés, 2: Estaba uve atento todo el tie ente).	O PERSONAL CON LOS T al para atender y seguir interesado, pero me d mpo, pero no me animé	la capacitación y sus ac istraje fácilmente, 3: S	tividades (1: No estuve
1	1	2	3	<b>X</b> <sup>4</sup>	5
6.	CALIDAD DEL MA De muy pobre cor 5: Excelente, no po	ntenido, 2: Malo, no s	El material que le fue en e entendía nada, 3: Regu	tregado como apoyo a llar, pudo ser mejor; 4:	la capacitación fue (1: Bueno, ayudó mucho;
	1	2	3.	<b>%</b> 4	5
7.			ALES. Las ayudas audiov simas, 2: Malas, 3: Regula 3		
8.			EL LUGAR DE CAPACI Regular, 4: Bueno, 5: Exce		ido para adelantar la
	1	2	3	<b>7</b> 4	5
9.	CUMPLIMIENTO D	DEL HORARIO Y DEL PR	OGRAMA.	1	
	1	2	3	χ4	5
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PA	RA EL MEJORAMIENT	O DE LAS PRÓXIMA	AS ACTIVIDADES DE
-			nug		
FIR	MA ASISTENTE	Don Hyres 1	- 1 te Z	4.234239	Lech
FIR	MA FACILITADOR	Berjaweth	1205 17 te 2	1769	



GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION DE USUARIO
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Afiliación y Novedades- Participación Social-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	Lez Day Legoizamón
CARGO:	Independente.
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACA/ZETAUIRA
FACILITADOR:	BEYANITH JIMENEZ CARO
FECHA:	28/04/2023
CALIFICACIÓN:	

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS
¿La participación social permite negociar propuestas de forma democrática?	SIX NO
2. ¿En un derecho de nuestros afiliados? Selección de múltiple respuesta	Acceder a los servicios con calidad y oportunidad.  Ser atendido en urgencias sin necesidad del documento de identidad.  Recibir cuidado paliativo acorde a la enfermedad.
3. ¿Qué documento se requiere para afiliar un recién nacido? Selección de múltiple respuesta	Registro Civil de Nacimiento  Certificado de Nacido vivo  cédula de la abuela del recién nacido

Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.

				an tenido para usted los 4: Útiles, 5: Muy útiles):
1	2	3	4	¥

1				
1				
	2	3	4	6



3.		TIVACIÓN DEL FACILITA Muy bajo, 2: Bajo, 3: Re			vación ofrecido por el
	1 .	2	3 . 10	. 4	9
4.	CLARIDAD DE LA fueron en genera	<b>EXPOSICIÓN</b> . Respecto I (1: Pobres, 2: Confusos	al lenguaje utilizado , 3: Mediocres, 4: Buer	el orden dado al curs los, 5: Excelentes):	o, usted considera que
10/2017	1	2	3	4	5
5.	el grado de motivatento, no captó	ración e interés persona mi interés, 2: Estaba cuve atento todo el tiem	l para atender y seguir interesado, pero me c	la capacitación y sus ac listraje fácilmente, 3: S	lúese a usted mismo en ctividades (1: No estuve Solo me concentré por atento todo el tiempo,
	1	. 2 .	3	*	5
6.	De muy pobre co 5: Excelente, no p	ntenido, 2: Malo, no se	l material que le fue en entendía nada, 3: Reg	ntregado como apoyo a ular, pudo ser mejor; 4	a la capacitación fue (1: Bueno, ayudó mucho;
	1	2	3	4	X
7.		AYUDAS AUDÍOVISUA acilitador fueron (1: Pési		ares, 4: Buenas, 5: Exce	
8.	INFRAESTRUCTUE	. The state of the	L LUGAR DE CAPAC		ido para adelantar la
	1:-	2	3	4	¥
9.	CUMPLIMIENTO I	DEL HORARIO Y DEL PRO	OGRAMA.		
di.	1 1	2	3	4	×
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PAR	A EL MEJORAMIEN	TO DE LAS PRÓXIM	AS ACTIVIDADES DE
FIRE	MA ASISTENTE	le futio	CC; V,028-0	58531	
FIRI	MA FACILITADOR	Begwille J.	mener 242	34769	



1

2

### EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION

GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION DE USUARIO	13
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO	
TEMA:	Afiliación y Novedades- Participación Social-Derechos-Red-Canales comunicación Coosalud	de
NOMBRE:	Lange Mentry Galando	
CARGO:	UScardo	
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACA/ZETAUIRA	
FACILITADOR:	BEYANITH JIMENEZ CARO	
FECHA:	28/04/2023	
CALIFICACIÓN:		

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS
¿La participación social permite negociar propuestas de forma democrática?	SI X NO
2. ¿En un derecho de nuestros afiliados? Selección de múltiple respuesta	Acceder a los servicios con calidad y oportunidad.  Ser atendido en urgencias sin necesidad del documento de identidad.  Recibir cuidado paliativo acorde a la enfermedad.
3. ¿Qué documento se requiere para afiliar un recién nacido? Selección de múltiple respuesta	Registro Civil de Nacimiento  Certificado de Nacido vivo  cédula de la abuela del recién nacido

Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.

1.	UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS DE LA CAPACITACIÓN. Importancia y utilidad que han tenido para usted los
	temas tratados en la capacitación (1: Inútiles, 2: Poco útiles, 3: Moderadamente útiles, 4: Útiles, 5: Muy útiles):

3

1	2	3	4 2 4 4	X



	1	2	3	4	5
					~
4.	fueron en general	(1: Pobres, 2: Confusos	o al lenguaje utilizado y s, 3: Mediocres, 4: Bueno	el orden dado al curso os, 5: Excelentes):	o, usted considera qu
	1	2	3	4 1	7
5.	el grado de motiva atento, no captó	ación e interés persona mi interés, 2: Estaba uve atento todo el tien	PERSONAL CON LOS T el para atender y seguir l interesado, pero me di npo, pero no me animé	la capacitación y sus ac istraje fácilmente, 3: S	tividades (1: No estuv olo me concentré po
		. 2	3	4	×
,	De muy pobre con 5: Excelente, no pu	ntenido, 2: Malo, no se	l material que le fue en entendía nada, 3: Regu	tregado como apoyo a ılar, pudo ser mejor; 4:	la capacitación fue ( Bueno, ayudó much
	1	. 2	3	4	§
1	utilizadas por el fac		LES. Las ayudas audiov imas, 2: Malas, 3: Regula	ares, 4: Buenas, 5: Excel	lentes):
	1	4	3	4	X
	INFRAESTRUCTURA	A Y COMODIDAD DI	EL LUGAR DE CAPACIT egular, 4: Bueno, 5: Exce	TACIÓN. El sitio elegi	
•	INFRAESTRUCTURA	A Y COMODIDAD DI	EL LUGAR DE CAPACIT	TACIÓN. El sitio elegi	
3.	INFRAESTRUCTUR, capacitación fue (1	A Y COMODIDAD DI .: Pésimo, 2: Malo, 3: R	EL LUGAR DE CAPACIT egular, 4: Bueno, 5: Exce	TACIÓN. El sitio elegi elente):	do para adelantar
	INFRAESTRUCTUR, capacitación fue (1	A Y COMODIDAD DI .: Pésimo, 2: Malo, 3: R	EL LUGAR DE CAPACIT egular, 4: Bueno, 5: Exce 3	TACIÓN. El sitio elegi elente):	do para adelantar
3.	INFRAESTRUCTUR, capacitación fue (1	A Y COMODIDAD DI L: Pésimo, 2: Malo, 3: R 2	EL LUGAR DE CAPACIT egular, 4: Bueno, 5: Exce 3	TACIÓN. El sitio elegi elente):	do para adelantar
	INFRAESTRUCTURA capacitación fue (1 1 CUMPLIMIENTO D	A Y COMODIDAD DI L: Pésimo, 2: Malo, 3: R 2 2 EL HORARIO Y DEL PRO	egular, 4: Bueno, 5: Exce 3	TACIÓN. El sitio elegi elente):  4	do para adelantar
	INFRAESTRUCTUR, capacitación fue (1  1  CUMPLIMIENTO D  1  SUGERENCIAS Y	A Y COMODIDAD DI L: Pésimo, 2: Malo, 3: R 2 2 EL HORARIO Y DEL PRO	egular, 4: Bueno, 5: Exce 3 OGRAMA.	TACIÓN. El sitio elegi elente):  4	do para adelantar



GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION DE USUARIO
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Afiliación y Novedades- Participación Social-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	Corpaen Rosa Lapez
CARGO:	OSUMYIO
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACA/ZETAUIRA
FACILITADOR:	BEYANITH JIMENEZ CARO
FECHA:	28/04/2023
CALIFICACIÓN:	

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS
¿La participación social permite negociar propuestas de forma democrática?	SI NO
2. ¿En un derecho de nuestros afiliados? Selección de múltiple respuesta	Acceder a los servicios con calidad y oportunidad.  Ser atendido en urgencias sin necesidad del documento de identidad.  Recibir cuidado paliativo acorde a la enfermedad.
3. ¿Qué documento se requiere para afiliar un recién nacido? Selección de múltiple respuesta	Registro Civil de Nacimiento  Certificado de Nacido vivo  cédula de la abuela del recién nacido

Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.

1.					an tenido para usted los 4: Útiles, 5: Muy útiles):
	1	2	3	k	3 11 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15

1.	2	3	*	5



	1	2	3	P	5
4.	CLARIDAD DE LA fueron en general	<b>EXPOSICIÓN</b> . Respecto (1: Pobres, 2: Confusos	al lenguaje utilizado y 5, 3: Mediocres, 4: Bueno	el orden dado al cursos, 5: Excelentes):	so, usted considera qu
	1 100	2	3	*	5
5.	el grado de motiv atento, no captó	ación e interés persona mi interés, 2: Estaba uve atento todo el tien	PERSONAL CON LOS TI il para atender y seguir l interesado, pero me di npo, pero no me animé	la capacitación y sus a istraje fácilmente, 3:	ctividades (1: No estu Solo me concentré p
	1	2	3	#	5
5.	CALIDAD DEL MA De muy pobre cor 5: Excelente, no p	ntenido, 2: Malo, no se	l material que le fue en entendía nada, 3: Regu	tregado como apoyo a llar, pudo ser mejor; 4	a la capacitación fue ( : Bueno, ayudó much
	1	2	3	ght .	5
7.	CALIDAD DE LAS	AYUDAS AUDIOVISUA	IES Inc nyudae audieu		
	utilizadas por el fa	cilitador fueron (1: Pés	imas, 2: Malas, 3: Regula	ares, 4: Buenas, 5: Exce	elentes):
3.	utilizadas por el fa  1  INFRAESTRUCTUR	2  A Y COMODIDAD DE	imas, 2: Malas, 3: Regula 3 EL LUGAR DE CAPACIT egular, 4: Bueno, 5: Exce	res, 4: Buenas, 5: Exce FACIÓN. El sitio eleg	elentes):
3.	utilizadas por el fa  1  INFRAESTRUCTUR	2  A Y COMODIDAD DE	imas, 2: Malas, 3: Regula 3 EL LUGAR DE CAPACIT	res, 4: Buenas, 5: Exce FACIÓN. El sitio eleg	elentes):
3.	utilizadas por el fa  1  INFRAESTRUCTUR capacitación fue (3	2 A Y COMODIDAD DE 1: Pésimo, 2: Malo, 3: R	imas, 2: Malas, 3: Regula  3 EL LUGAR DE CAPACIT egular, 4: Bueno, 5: Exce	res, 4: Buenas, 5: Exce FACIÓN. El sitio eleg	5 gido para adelantar
	utilizadas por el fa  1  INFRAESTRUCTUR capacitación fue (3	2 A Y COMODIDAD DE 1: Pésimo, 2: Malo, 3: R	imas, 2: Malas, 3: Regula  3 EL LUGAR DE CAPACIT egular, 4: Bueno, 5: Exce	res, 4: Buenas, 5: Exce FACIÓN. El sitio eleg	sido para adelantar
).	utilizadas por el fa  1  INFRAESTRUCTUR capacitación fue (:  1  CUMPLIMIENTO D	2 A Y COMODIDAD DE 1: Pésimo, 2: Malo, 3: R 2 DEL HORARIO Y DEL PRO	imas, 2: Malas, 3: Regula  3 EL LUGAR DE CAPACIT egular, 4: Bueno, 5: Exce	FACIÓN. El sitio elegelente):	gido para adelantar  5
	INFRAESTRUCTUR capacitación fue (3)  CUMPLIMIENTO D  SUGERENCIAS Y	2 A Y COMODIDAD DE 1: Pésimo, 2: Malo, 3: R 2 DEL HORARIO Y DEL PRO	imas, 2: Malas, 3: Regula  3 EL LUGAR DE CAPACIT egular, 4: Bueno, 5: Exce	FACIÓN. El sitio elegelente):	gido para adelantar  5



GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION ASODEUS
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Afiliación y Novedades- Participación Social-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	Maria lenardo. Husso
CARGO:	Uhura
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACA/ZETAUIRA
FACILITADOR:	BEYANITH JIMENEZ CARO
FECHA:	28/04/2023
CALIFICACIÓN:	

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS
¿La participación social permite negociar propuestas de forma democrática?	SI 🗙 NO
2. ¿En un derecho de nuestros afiliados? Selección de múltiple respuesta	Acceder a los servicios con calidad y oportunidad.  Ser atendido en urgencias sin necesidad del documento de identidad.  Recibir cuidado paliativo acorde a la enfermedad.
3. ¿Qué documento se requiere para afiliar un recién nacido? Selección de múltiple respuesta	Registro Civil de Nacimiento  Certificado de Nacido vivo  cédula de la abuela del recién nacido

Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.

1.	UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS DE LA CAPACITACIÓN. Importancia y utilidad que han tenido para usted los
	temas tratados en la capacitación (1: Inútiles, 2: Poco útiles, 3: Moderadamente útiles, 4: Útiles, 5: Muy útiles):
2	

3

2

4			
	4	XV	
			2
		A	



5.	facilitador fue (1:	Muy bajo, 2: Bajo, 3: R	egular, 4: Alto, 5: Muy al	rticipación y de moti to):	vación ofrecido por el
	1	2	3	X	5
4.	CLARIDAD DE LA fueron en general	<b>EXPOSICIÓN</b> . Respect (1: Pobres, 2: Confuso	o al lenguaje utilizado y s, 3: Mediocres, 4: Bueno	el orden dado al curs os, 5: Excelentes):	o, usted considera que
	1	2	3	X	5
5.	el grado de motiva atento, no captó	ación e interés person mi interés, 2: Estaba uve atento todo el tier	O PERSONAL CON LOS TI al para atender y seguir l interesado, pero me di mpo, pero no me animé	a capacitación y sus ad straje fácilmente, 3: !	ctividades (1: No estuve Solo me concentré por
	1	2	3	X	5
6.	CALIDAD DEL MA De muy pobre cor 5: Excelente, no po	ntenido, 2: Malo, no se	El material que le fue en e entendía nada, 3: Regu	tregado como apoyo a lar, pudo ser mejor; 4	a la capacitación fue (1: : Bueno, ayudó mucho;
	1	2	3	*	5
7.	CALIDAD DE LAS utilizadas por el fa	cilitador fueron (1: Pés	ALES. Las ayudas audiov simas, 2: Malas, 3: Regula	isuales (diapositivas, dires, 4: Buenas, 5: Exce	carteleras, videos, etc.)
	1	2	3	X	5
8.			EL LUGAR DE CAPACIT Regular, 4: Bueno, 5: Exce		ido para adelantar la
	1	2	3	X	- 5
9.	CUMPLIMIENTO D	EL HORARIO Y DEL PR	OGRAMA.		
	1	2	3	390	5
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PAR	RA EL MEJORAMIENTO	O DE LAS PRÓXIM	AS ACTIVIDADES DE
_					
-					
FIRI	MA ASISTENTE	Mario lena	Junines 2	0716662	
FIRI	MA FACILITADOR	Bepwill	Iminer 20	4234769	



GTH-F-22 Act, 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION DE USUARIO
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Afiliación y Novedades- Participación Social-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	Murice Legumanion
CARGO:	Usuelocies
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACA/ZETAUIRA
FACILITADOR:	BEYANITH JIMENEZ CARO
FECHA:	28/04/2023
CALIFICACIÓN:	

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS
¿La participación social permite negociar propuestas de forma democrática?	<b>X</b> NO
2. ¿En un derecho de nuestros afiliados? Selección de múltiple respuesta	Acceder a los servicios con calidad y oportunidad.  Ser atendido en urgencias sin necesidad del documento de identidad.  Recibir cuidado paliativo acorde a la enfermedad.
3. ¿Qué documento se requiere para afiliar un recién nacido? Selección de múltiple respuesta	Registro Civil de Nacimiento  Certificado de Nacido vivo  cédula de la abuela del recién nacido

Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.

1.	UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS DE LA CAPACITACIÓN. Importancia y utilidad que han tenido para usted los
	temas tratados en la capacitación (1: Inútiles, 2: Poco útiles, 3: Moderadamente útiles, 4: Útiles, 5: Muy útiles):

1 2 3 **X** 5



3.	GRADO DE MOTIVACIÓN DEL FACILITADOR. El nivel de participación y de motivación ofrecido por el facilitador fue (1: Muy bajo, 2: Bajo, 3: Regular, 4: Alto, 5: Muy alto):						
	1	2	3	A	5		
4.	CLARIDAD DE LA EXPOSICIÓN. Respecto al lenguaje utilizado y el orden dado al curso, usted considera que fueron en general (1: Pobres, 2: Confusos, 3: Mediocres, 4: Buenos, 5: Excelentes):						
	1	2	3	X	5		
5.	NIVEL DE ASIMILACION Y COMPROMISO PERSONAL CON LOS TEMAS TRATADOS. Evalúese a usted mismo en el grado de motivación e interés personal para atender y seguir la capacitación y sus actividades (1: No estuve atento, no captó mi interés, 2: Estaba interesado, pero me distraje fácilmente, 3: Solo me concentré por momentos, 4: Estuve atento todo el tiempo, pero no me animé a participar, 5: Estuve atento todo el tiempo, participé activamente).						
	. 1	2	3	X	5`		
6.	CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO. El material que le fue entregado como apoyo a la capacitación fue (1: De muy pobre contenido, 2: Malo, no se entendía nada, 3: Regular, pudo ser mejor; 4: Bueno, ayudó mucho; 5: Excelente, no pudo ser mejor):						
	1	2	3	A	5		
7.		AYUDAS AUDIOVISUAL acilitador fueron (1: Pésir					
1457	1	2	3	A	5		
8.	INFRAESTRUCTURA Y COMODIDAD DEL LUGAR DE CAPACITACIÓN. El sitio elegido para adelantar la capacitación fue (1: Pésimo, 2: Malo, 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excelente):						
	1	2	3	1	5 - 1-		
9.	CUMPLIMIENTO DEL HORARIO Y DEL PROGRAMA.						
	1	2	3	Y	5		
10. SUGERENCIAS Y COMENTARIOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS PRÓXIMAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN:							
FIRMA ASISTENTE Suriu Coguzennen 41522139 FIRMA FACILITADOR Josephille francois 24234169.							