Fecha de Diligenciamiento:	Nombre:																				Cargo :
1. Tipo de representación:	**Respuestas**																				**Total**
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Particular o ciudadanía																					0
Representante de Asociación Civil																					0
Personal de planta de IDER																					0
Empresa privada																					0
Órgano de Gobierno o de Control																					0
Representante de asociación sindical																					0
Funcionario o Contratista de IDER																					0
2. Considera usted que la rendición de cuentas se desarrolló de manera:	**Respuestas**																				**Total**
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Bien organizada																					0
Regularmente organizada																					0
Mal organizada																					0
3. Los temas de la rendición de cuentas fueron presentados de manera:	**Respuestas**																				**Total**
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Profunda																					0
Moderadamente profunda																					0
Superficial																					0
4. La explicación sobre el procedimiento para las preguntas en la rendición de cuentas fue:	**Respuestas**																				**Total**
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Clara																					0
Confusa																					0
5. ¿Cómo se informó de la realización de la rendición de cuentas? Puede escoger más de una opción?	**Respuestas**																				**Total**
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Por aviso público																					0
Prensa u otros medios de comunicación																					0
A través de la comunidad																					0
Boletín																					0
Página web institucional																					0
Redes sociales institucionales																					0
Correo electrónico																					0
Invitación directa																					0
6. ¿Después de haber formado parte de la rendición de cuentas, ¿Cómo considera la participación ciudadana en la gestión pública?	**Respuestas**																				**Total**
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Muy importante																					0
Importante																					0
Sin importancia																					0

CONTROL DE CAMBIOS			
Versión	**Fecha y acto administrativo de aprobación**	**Descripción del cambio**	**Nombre del solicitante**