**Evaluación de satisfacción organización colaboradora**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título del proyecto** |  | **Código** |  |

### Identificación de la organización colaboradora

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Dirección |  |
| Siglas |  | Web |  |

### Persona de contacto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  | Teléfonos |  |
| Cargo |  | Email |  |

Por favor califique los siguientes aspectos del proyecto en una escala de 1 (nada satisfactorio) a 5 (totalmente satisfactorio)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulación del proyecto** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Se identificó con claridad a los beneficiarios |  |  |  |  |  |
| Se identificaron con claridad las necesidades de su organización y de los beneficiarios |  |  |  |  |  |
| El proyecto fue diseñado en forma colaborativa entre su organización y la EPN |  |  |  |  |  |
| Se establecieron con claridad los compromisos y recursos de su organización y de la EPN |  |  |  |  |  |
| Se definieron con claridad los objetivos a alcanzar |  |  |  |  |  |
| **Ejecución del proyecto** |  |  |  |  |  |
| Se realizaron las actividades previstas |  |  |  |  |  |
| Se cumplió el cronograma planificado |  |  |  |  |  |
| Existió colaboración entre su organización y representantes de la EPN |  |  |  |  |  |
| Los recursos previstos fueron asignados y utilizados oportunamente |  |  |  |  |  |
| En caso de que hayan surgido problemas o imprevistos, se logró solucionarlos |  |  |  |  |  |
| **Resultados** |  |  |  |  |  |
| Se cumplieron los objetivos |  |  |  |  |  |
| El proyecto resolvió o atendió la necesidad identificada |  |  |  |  |  |
| Se cumplieron las expectativas de su organización |  |  |  |  |  |
| Calificación general del proyecto, desde el punto de vista de su organización |  |  |  |  |  |

**Por favor conteste las siguientes preguntas:**

¿Cuál fue su motivación para participar junto con la EPN en el proyecto?

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

¿Cuáles fueron los mayores problemas o dificultades que se presentaron en la ejecución del proyecto?

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

¿Qué recomendaría a la EPN para mejorar este tipo de proyectos?

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

¿Considera que hay otras necesidades en su comunidad que podrían ser atendidas mediante este tipo de proyectos?

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

¿Recomendaría a otras organizaciones que realicen proyectos similares con la EPN? ¿Sí, no, por qué?

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Otros comentarios y sugerencias

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

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

Nombre y Firma Lugar Fecha