



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN APOYO TÉCNICO PARA LA POSTULACIÓN DE PROYECTOS PARA ORGANIZACIONES COMUNITARIAS

FOLIO	
FECHA	
ENCUESTADOR	

PRESENTACIÓN: Como parte de un proceso de mejoramiento de la atención municipal hacia sus usuarios y usuarias, la Dirección de Desarrollo Comunitario desea conocer su opinión como integrante de una organización social, respecto del apoyo recibido de parte de la Oficina de Organizaciones Comunitaria para la postulación de proyectos a diversos Fondos Concursables, así como las necesidades y propuestas de su organización respecto de otros servicios que pudiera brindar esta oficina municipal. Sus respuestas serán absolutamente confidenciales y sólo serán utilizadas para mejorar la atención a organizaciones sociales, de modo que le agradecemos responder con completa sinceridad.

MODULO 1: PREGUNTAS DE FILTRO

PARA COMENZAR, RESPONDA ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE EL TIPO DE PROYECTOS AL QUE POSTULÓ Y EL APOYO MUNICIPAL QUE RECIBIÓ	
PF.1 EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿A QUÉ FONDO(S) POSTULO SU ORGANIZACIÓN? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Proyectos de adulto mayor (SENAMA) <input type="checkbox"/> Fondo de Fortalecimiento de la Sociedad Civil <input type="checkbox"/> Fondo de desconcentración Presidente de la República (Gobernación Provincial San Antonio) <input type="checkbox"/> Fondo de iniciativas artísticas y culturales del Gobierno Regional de Valparaíso 	PF.2 ¿QUÉ TIPO DE APOYO RECIBIÓ EL MUNICIPIO PARA POSTULAR AL FONDO QUE ME INDICÓ? (Marcar todas las respuestas afirmativas) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1. Charla explicativa sobre el Fondo Concursable <input type="checkbox"/> 2. Apoyo de los/as funcionarios de la Oficina de OOC para comprender los objetivos y bases del concurso y las bases <input type="checkbox"/> 3. Apoyo de los/as funcionarios de la Oficina de OOC para la redacción del proyecto <input type="checkbox"/> 4. Apoyo de los/as funcionarios de la Oficina de OOC para entregar su proyecto a la institución convocante <input type="checkbox"/> 5. No recibió ningún apoyo, ni participó en ninguna actividad informativa → DEVOLVER EL CUESTIONARIO Y NO RESPONDER

MODULO 2: IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RESPONDE LA ENCUESTA

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SOBRE UD. MISMO/A																																												
ID.1 SEXO <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer 	ID.2 ¿HACE CUÁNTOS AÑOS VIVE EN LA COMUNA DE ALGARROBO? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Menos 2 años <input type="checkbox"/> Más de 2 años <input type="checkbox"/> No reside en la comuna 	ID.5 ¿EN QUÉ ORGANIZACIONES SOCIALES PARTICIPA UD? Y ¿OCUPA ALGÚN CARGO EN ESA ORGANIZACIÓN? (Marque TODAS las alternativas que corresponda) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">ES MIEMBRO</th> <th style="text-align: center;">OCUPA CARGO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Deportiva</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2. Juntas de vecinos</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3. Laborales</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4. De mujeres</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5. Centros de madres</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6. Adulto Mayor</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7. De salud</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8. Educativas</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9. Religiosas</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10. Culturales</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11. Políticas</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12. Productivas</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13. Otra</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		ES MIEMBRO	OCUPA CARGO	1. Deportiva			2. Juntas de vecinos			3. Laborales			4. De mujeres			5. Centros de madres			6. Adulto Mayor			7. De salud			8. Educativas			9. Religiosas			10. Culturales			11. Políticas			12. Productivas			13. Otra		
	ES MIEMBRO	OCUPA CARGO																																										
1. Deportiva																																												
2. Juntas de vecinos																																												
3. Laborales																																												
4. De mujeres																																												
5. Centros de madres																																												
6. Adulto Mayor																																												
7. De salud																																												
8. Educativas																																												
9. Religiosas																																												
10. Culturales																																												
11. Políticas																																												
12. Productivas																																												
13. Otra																																												
ID.3 ¿CUÁNTOS AÑOS DE EDAD TIENE UD? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 18 – 24 <input type="checkbox"/> 25 – 34 <input type="checkbox"/> 35 – 44 <input type="checkbox"/> 45 – 59 <input type="checkbox"/> 60 y más 	ID.4 ¿A TRAVÉS DE QUÉ MEDIO UD. O SU ORGANIZACIÓN SE ENTERARON DEL FONDO CONCURSABLE AL QUE POSTULARON EL ÚLTIMO AÑO? (Marcar solo 1) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Radio comunal <input type="checkbox"/> Televisión <input type="checkbox"/> Aviso en el diario <input type="checkbox"/> Un conocido/a le contó <input type="checkbox"/> Un funcionario/a municipal le informó <input type="checkbox"/> Fue a preguntar a la Municipalidad <input type="checkbox"/> Por Internet <input type="checkbox"/> Por otro medio 																																											

MODULO 3: SATISFACCIÓN CON EL APOYO BRINDADO POR LA OFICINA DE ORGANIZACIONES COMUNITARIAS

S1. RESPECTO DEL APOYO RECIBIDO POR SU ORGANIZACIÓN DE PARTE DE LA OFICINA DE OOC PARA POSTULAR AL FONDO CONCURSABLE QUE ME MENCIONÉ, INDÍQUEME SI SE SIENTE MUY SATISFECHO(A), SATISFECHO(A), INSATISFECHO(A) O MUY INSATISFECHO(A) CON CADA UNO DE LOS SIGUIENTES ASPECTOS	Muy satisfecho/a	Satisfecho/a	Insatisfecho/a	Muy insatisfecho/a
a. La claridad de las explicaciones sobre las características del concurso y los requisitos para postular				
b. La disposición de los/as funcionarios a apoyar a su organización para postular al concurso				
c. El manejo que mostraron los funcionarios para apoyar técnicamente la formulación de la idea que tenían como organización, en el formato de proyectos solicitado				
d. La amabilidad en el trato de los/as funcionarios de la Oficina de OOC cuando Ud. o su organización realizaron consultas sobre el concurso				

S2. FINALMENTE, HACIENDO UN BALANCE, CON QUÉ NOTA Ud. LA CALIFICARÍA EL APOYO BRINDADO POR LA OFICINA DE OOC A SU ORGANIZACIÓN PARA POSTULAR A FONDOS CONCURSABLES DE PROYECTOS. USE LA ESCALA DE 1 A 7, DONDE 1 ES LA PEOR Y 7 LA MEJOR	Nota 1	Nota 2	Nota 3	Nota 4	Nota 5	Nota 6	Nota 7

MODULO 4: REQUERIMIENTOS DE APOYO Y PARTICIPACIÓN

FINALMENTE, PARA MEJORAR LA RELACIÓN ENTRE EL MUNICIPIO Y LAS ORGANIZACIONES SOCIALES DE LA COMUNA INDIQUE QUÉ TIPO DE SERVICIOS REQUERIRÍA SU ORGANIZACIÓN QUE BRINDARA LA OFICINA DE ORGANIZACIONES COMUNITARIAS EN RELACIÓN A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:	
<p>RQ.1 EN RELACIÓN A CAPACITACIÓN, ¿QUÉ TEMÁTICA SERÍA LA MÁS PRIORITARIA PARA DESARROLLAR CURSOS DE CAPACITACIÓN PARA ORGANIZACIONES? (MARCAR SÓLO 1 PREFERENCIA)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Formación de nuevos dirigentes <input type="checkbox"/> Capacitación para formulación de proyectos <input type="checkbox"/> Capacitación para formación de dirigentes/as en temas emergentes (medio ambiente, género, etc.) <input type="checkbox"/> Charlas informativas sobre nuevas políticas públicas y derechos ciudadanos (Reforma provisional, sistema AUGÉ, Reformas laborales, etc.) <input type="checkbox"/> Cursos formativos sobre el funcionamiento municipal y de las instituciones públicas en general <input type="checkbox"/> Otro tema ¿Cuál? _____ 	<p>RQ.2 ¿QUÉ MODALIDAD SERÍA LA MÁS ADECUADA PARA DICTAR CURSOS DE CAPACITACIÓN? (MARCAR SÓLO 1 PREFERENCIA)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Convocatoria municipal y selección de dirigentes por postulación y se dictaran en el municipio <input type="checkbox"/> Que se dictaran según solicitud de las organizaciones en las sedes vecinales <input type="checkbox"/> Capacitación a través de consultoras o centros educativos <input type="checkbox"/> Otra modalidad ¿Cuál? _____

<p>RQ.3 ¿QUÉ OPCIÓN LE ACOMODARÍA MÁS PARA RECIBIR INFORMACIÓN SOBRE CAPACITACIONES O FONDOS CONCURSABLES? (MARCAR SÓLO 1 PREFERENCIA)</p>	<p>RQ.4 POR ÚLTIMO, RESPECTO DE OPORTUNIDADES DE PARTICIPACIÓN EN LA GESTIÓN MUNICIPAL, ¿QUÉ TIPO DE MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CREE UD. QUE DARÍA MÁS RESULTADO EN LA COMUNA DE ALGARROBO? (MARCAR SÓLO 1 PREFERENCIA)</p>
<p> <input type="checkbox"/> Publicación de afiches en lugares de alta concurrencia comunal (Centros médicos, colegios, municipalidad) <input type="checkbox"/> Avisos en radio comunitaria <input type="checkbox"/> Publicación en la página web municipal <input type="checkbox"/> Envío de folletería a las direcciones de las organizaciones <input type="checkbox"/> Otro medio ¿Cuál? <hr/> </p>	<p> <input type="checkbox"/> Que la comunidad decidiera en qué se gasta una porción del presupuesto municipal (directamente, no a través de los dirigentes sociales) <input type="checkbox"/> Que los dirigentes y dirigentes asistieran periódicamente a reuniones donde se les informe de la gestión municipal <input type="checkbox"/> Que se les consultara a las personas que viven en los distintos sectores de la comuna sobre el Plan de Desarrollo Comunal <input type="checkbox"/> Que funcionara el Consejo Económico y Social Comunal (CESCO) <input type="checkbox"/> Que el Alcalde diera audiencia a las organizaciones para que éstas le planteen sus necesidades y reclamos <input type="checkbox"/> Otro medio ¿Cuál? <hr/> </p>

MUCHAS GRACIAS POR SU TIEMPO Y COLABORACIÓN