

6.2.1.d. Divulgar resultados.

**FICHA DE CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL.  
PROGRAMA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA  
Mecanismos de Participación Ciudadana**

Fecha: DD/MM/AAAA

Barrio/Vereda: \_\_\_\_\_

- Datos de identificación

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Tipo de documento: T.I  C.C  Otro

¿Cuál? \_\_\_\_\_

Número celular/fijo \_\_\_\_\_ Correo  
electrónico \_\_\_\_\_

Edad: Menor 14 años  De 15 a 28 años  De 29 a 55 años  Mayor de  
56 años

Tiempo de residencia en el municipio \_\_\_\_\_

Género: \_\_\_\_\_

Último nivel de escolaridad alcanzado: Primaria  Secundaria  Técnico   
Tecnólogo  Profesional

Otro \_\_\_\_\_ Ninguno

¿Sabe leer y escribir?

Sí  No

Grupo étnico con el que se autoreconoce: Indígena  Afrocolombiano   
Mestizo  ROM Población Gitana  Palanqueros  Otra  Ninguna

¿A qué comunidad pertenece?

\_\_\_\_\_

¿Presenta algún tipo de discapacidad?

Sí  No

¿Qué tipo de discapacidad presenta?

\_\_\_\_\_

¿Ha escuchado sobre políticas públicas?

Sí  No

¿De qué políticas ha escuchado?

---

---

¿Conoce acerca de Participación Ciudadana?

Sí  No

¿Conoce los siguientes mecanismos de Participación Ciudadana?

Sí  No  Algunos

¿Reconoce alguno de ellos?

Cabildo abierto\_\_ Revocatoria al mandato\_\_ Plebiscito\_\_ Iniciativa  
Popular Legislativa\_\_ Referendo\_\_ Voto \_\_

¿Sabe qué es una veeduría ciudadana?

Sí  No

¿Conoce cómo funciona una veeduría ciudadana?

Sí  No

¿Sabe que es el Consejo Municipal de Participación Ciudadana y control social?

Sí  No

¿Conoce los requisitos que se necesitan para conformar el Consejo Municipal de Participación Ciudadana?

Sí  No

¿Si tuviese la oportunidad de participar en alguno de los siguientes grupos lo haría?

Sí  No

¿De cuál haría parte?

Comunal \_\_ Social\_\_ Veeduría \_\_ Ambiental \_\_ Salud \_\_ Religiosos \_\_  
ONG's \_\_

¿Por qué NO?

---

---

---

Entendiendo el Consejo de Participación Ciudadana y Control Social, como un órgano asesor en temas de protección, promoción y garantía de los derechos. ¿Qué temas propondría trabajar?

---

---

---

Entendiendo el Consejo de Participación ciudadana y Control Social, como una apuesta para promover espacios de participación ¿te gustaría participar de él?

Sí  No

Elaboró:	Aprobó:
Fecha: (aaaa-mm-dd)	Fecha: (aaaa-mm-dd)

**FICHA DE CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL.  
PROGRAMA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA  
Política Pública de Participación Ciudadana**

Fecha: DD/MM/AAAA

Barrio/Vereda: \_\_\_\_\_

- Datos de identificación

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Tipo de documento: T.I  C.C  Otro

¿Cuál? \_\_\_\_\_

Número celular/fijo \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Edad: Menor 14 años  De 15 a 28 años  De 29 a 55 años  Mayor de 56 años

Tiempo de residencia en el municipio \_\_\_\_\_

Género: \_\_\_\_\_

Último nivel de escolaridad alcanzado: Primaria  Secundaria  Técnico   
Tecnólogo  Profesional

Otro \_\_\_\_\_ Ninguno

¿Sabe leer y escribir?

Sí  No

Grupo étnico con el que se autoreconoce: Indígena  Afrocolombiano   
Mestizo  ROM Población Gitana  Palanqueros  Otra  Ninguna

¿A qué comunidad pertenece?

\_\_\_\_\_

¿Presenta algún tipo de discapacidad?

Sí  No

¿Qué tipo de discapacidad presenta?

\_\_\_\_\_

¿Ha escuchado sobre políticas públicas?

Sí  No

¿De qué políticas ha escuchado?

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

¿Por qué?

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

¿Cuáles son las principales necesidades que usted cree que hay en su barrio o vereda con respecto a la participación ciudadana?

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

¿Cuáles serían las soluciones que usted propondría para atender dichas necesidades?

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

¿Conoce usted los mecanismos de Participación Ciudadana?

Sí  No  Algunos

¿Reconoce alguno de estos?:

Cabildo abierto \_\_\_ Revocatoria al mandato \_\_\_ Plebiscito \_\_\_ Iniciativa  
Popular Legislativa \_\_\_ Referendo \_\_\_ Voto \_\_\_ Ninguno \_\_\_

¿Te interesa conocerlos todos?

Sí  No

*Si dice SI*

¿Por qué le interesa conocerlas?

\_\_\_\_\_

*Si dice NO*

¿Por qué NO le interesa conocerlas?

\_\_\_\_\_

¿Ha hecho parte de algún proceso de participación ciudadana en el municipio de Copacabana?

Sí  No

*Si dice NO*

¿Por qué?

\_\_\_\_\_

*Si dice SI*

¿De cuáles ha hecho parte?

\_\_\_\_\_

<b>Elaboró:</b>	<b>Aprobó:</b>
<b>Fecha: (aaaa-mm-dd)</b>	<b>Fecha: (aaaa-mm-dd)</b>