|  |
| --- |
| **EVALUACIÓN DE LA ESTRATEGIA****Aplicación: Encuentros I y III** |
| Fecha:  | Lugar: |
| **Información general** 1. ¿Ha recibido atención psicosocial?

Sí\_\_\_ No\_\_\_¿Con qué entidad y organización?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Impacto de la Estrategia**Lea cada una de las afirmaciones y responda de 1 a 5 cómo se siente en relación con las afirmaciones, siendo 1 muy bajo y 5 muy alto1. Siento que puedo hablar y expresar con facilidad mis sentimientos y las cosas que me afectan emocionalmente.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2  | 3  | 4 | 5 |

1. Siento que soy una mujer importante, valiosa y segura de mí misma.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2  | 3  | 4 | 5 |

1. Creo que las mujeres podemos estar unidas para apoyarnos.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2  | 3  | 4 | 5 |

1. Conozco qué es un presupuesto y para qué sirve.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2  | 3  | 4 | 5 |

1. Reconozco que tengo las capacidades para generar mis propios ingresos.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2  | 3  | 4 | 5 |

1. Reconozco que tengo las capacidades para decidir cómo invertir mi dinero.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2  | 3  | 4 | 5 |

1. Conozco que tengo derechos como mujer y que los puedo defender.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2  | 3  | 4 | 5 |

1. Puedo tomar las decisiones que afectan mi vida de manera libre, sin que otras personas me limiten.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2  | 3  | 4 | 5 |

1. Conozco que tengo derechos sexuales y reproductivos y sé de qué se tratan.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2  | 3  | 4 | 5 |

1. Conozco los mecanismos de participación de víctimas y sé cómo puedo participar.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2  | 3  | 4 | 5 |

1. Tengo las capacidades para ser lideresa y ayudar a generar cambios en mi comunidad.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2  | 3  | 4 | 5 |

1. A pesar de lo que me paso como víctima, reconozco que soy una mujer que puede salir adelante y que puedo transformarme.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2  | 3  | 4 | 5 |

 |
| 1. ¿Por qué decidió asistir?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. ¿Qué espera de la Estrategia?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¡Gracias! |

**Firma:**

**Nombre de quien firma:**

**Anexo 1:** Control de cambios

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha del cambio** | **Descripción de la modificación** |
| V1 | 10/03/2016 | Creación del formato |
| V2 | 21/06/2018 | * Actualización por cambio del nombre del proceso de Gestión de Reparación Individual y Colectiva a Reparación Integral.
* Actualización del formato por cambio del Procedimiento Control de Documentos.
* Actualización cambio de nombre de Evaluación de la Jornada por las Mujeres Participantes a Evaluación Encuentros I y III.
* Actualización preguntas.
 |