



EVALUACIÓN INSTITUCIONAL Y DE RESULTADOS DE LAS ÁREAS METROPOLITANAS Y OTROS ESQUEMAS ASOCIATIVOS (EA) TERRITORIALES, CON EL FIN DE DETERMINAR LOS EFECTOS DE LA ASOCIATIVIDAD EN TÉRMINOS DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
INVENTARIO DE EA



GUIÓN DE LLAMADAS OPERATIVO TELEFÓNICO

1	¿Contestaron la llamada?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 8
2	Buenos(as) <i>días, o tardes</i> , estoy comunicado con la alcaldía/gobernación de (<i>nombre del municipio/departamento</i>)	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 8
3	👋 Operador telefónico: ¿La llamada corresponde a una alcaldía o una gobernación?	Alcaldía 1 <input type="checkbox"/> Gobernación 2 <input type="checkbox"/>	NIM _ _ _ _ _
Buenos(as) <i>días, o tardes</i> mi nombre es _____, estamos realizando un estudio para el DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION - DNP , sobre las áreas metropolitanas y otros esquemas asociativos territoriales en 1063 municipios de Colombia, para tal fin necesitamos hacerle algunas preguntas al Secretario de Planeación.			
4	¿Usted me podría comunicar con el/la señor(a) secretario(a) de planeación?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 7
Buenos(as) <i>días, o tardes</i> mi nombre es _____, estamos realizando la evaluación institucional de las áreas metropolitanas y otros esquemas asociativos territoriales con el fin de determinar los efectos de la asociatividad en términos de desarrollo económico y social para el DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION - DNP .			
Para tal fin es necesario caracterizar a cada uno de los 1063 municipio de Colombia objeto de la evaluación, enseguida voy a hacerle algunas preguntas en esta llamada y a partir del mes de noviembre le enviaremos una encuesta WEB para que sea diligenciada por usted o por la persona que usted designe.			
Finalmente, me gustaría informarle que su información personal y sus respuestas serán totalmente confidenciales, solo el equipo de investigadores tendrá acceso a tal información y no se publicarán bajo su nombre en ningún caso.			
Si tiene cualquier duda o comentario sobre la evaluación, le puedo dar la información de contacto de Laura Salas Noguera de la Dirección de Seguimiento y Evaluación de Políticas Públicas del DNP , quien con gusto lo(a) atenderá en el teléfono: 3815000 extensión 13631 .			
Para su información esta llamada puede ser grabada o monitoreada para efectos de calidad.			
5	¿Usted puede atender la llamada en este momento?	Sí atiende la llamada 1 <input type="checkbox"/> → 1 No atiende la llamada 2 <input type="checkbox"/>	
6	¿Cuándo y a qué horas lo(a) podría volver a llamar?	a. Día _ _ Mes _ _ No quiere que lo llamen otra vez 1 <input type="checkbox"/> → 8* Termine la llamada y asigne resultado 3	
		b. Hora a cuatro dígitos _ _ : _ _	
7	¿Hay algún otro número telefónico donde lo/la pueda contactar?	Sí 1 <input type="checkbox"/> →	
		a. Celular: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
		b. Teléfono fijo: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Extensión _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
		No tiene 1 <input type="checkbox"/> → 8	

No	2 <input type="checkbox"/> → 8*Termine la llamada y asigne resultado 7
----	--

OPERADOR - A: Si no contestan la llamada debe marcar la casilla que corresponda de acuerdo con lo sucedido. Recuerde que dependiendo del resultado se deben hacer hasta cinco llamadas al mismo teléfono, en diferentes fechas y horas. Si no sigue dicho procedimiento el registro quedará abierto, hasta obtener las cinco respuestas.


8	Otros resultados:	Rechazo	3 <input type="checkbox"/> → Cerrar NIM
		Buzón no contesta	4 <input type="checkbox"/>
		Teléfono fuera de servicio	5 <input type="checkbox"/>
		Teléfono errado o equivocado	6 <input type="checkbox"/> → Verificar si hay más teléfonos de contacto de lo contrario Cerrar NIM
		Volver a llamar	7 <input type="checkbox"/>
		Otro ¿Cuál? _____	8 <input type="checkbox"/> → Cerrar NIM

I. CARACTERIZACIÓN ESQUEMAS ASOCIATIVOS (INVENTARIO)



101	¿Cuáles son sus nombres y apellidos?	a. Nombres: _____			
		b. Apellidos: _____			
102.A	¿Cuál es su cargo en la alcaldía/gobernación?	Alcalde(sa)	1. <input type="checkbox"/>	Secretario(a) de Hacienda	4. <input type="checkbox"/>
		Secretario(a) de Planeación	2. <input type="checkbox"/>	Secretario(a) de Agricultura	5. <input type="checkbox"/>
		Secretario(a) de Gobierno	3. <input type="checkbox"/>	Otro, ¿cuál? _____	6. <input type="checkbox"/>
102B	¿Desde qué año y mes ocupa este cargo?	a. _ _ _ _ _ Años b. _ _ _ Meses			
103	Teléfono de contacto principal	a. Fijo: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ No tiene 1. <input type="checkbox"/> Extensión _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
		b. Celular: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
104	Teléfono de contacto alternativo	a. Fijo: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ No tiene 1. <input type="checkbox"/> Extensión _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
		b. Celular: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
105	Correos electrónicos:	a. _____ @ _____			
		b. _____ @ _____			
		No tiene 1. <input type="checkbox"/>			
106	¿(Nombre del municipio o departamento), pertenece o perteneció a algún tipo de Esquema Asociativo (EA)?	Sí	1. <input type="checkbox"/>		
		Cree que sí	2. <input type="checkbox"/> → 123		
		Está en proceso de conformación	3. <input type="checkbox"/>		
		Perteneció pero se retiró o ya no existe el EA	4. <input type="checkbox"/> → 119		
		No	5. <input type="checkbox"/> → 124		
		No sabe	6. <input type="checkbox"/> → 123		

107	¿A cuántos EA pertenece el municipio o departamento?		_ _		
108. No. orden	109. ¿Cuál es el nombre del EA?	110. Fecha de conformación del EA:	111. ¿A qué modo de asociación de entidades territoriales pertenece, perteneció o está en proceso de conformación? 1. Asociación de departamentos (Departamental) 2. Regiones Administrativas y de Planificación RAP (Departamental) 3. Asociación de municipios (Municipal) 4. Provincias Administrativas y de Planificación PAP (Municipal) 5. Regiones de Planeación y de Gestión RPG 6. Alianzas Estratégicas de Desarrollo Económico con países fronterizos 7. Región Administrativa y de Planificación Especial RAPE		112. ¿Cuántas entidades territoriales integran el EA?
1	_____	Día _ _ Mes _ _ Año _ _ _ _	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		_ _
2	_____	Día _ _ Mes _ _ Año _ _ _ _	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		_ _
3	_____	Día _ _ Mes _ _ Año _ _ _ _	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		_ _
4	_____	Día _ _ Mes _ _ Año _ _ _ _	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		_ _
5	_____	Día _ _ Mes _ _ Año _ _ _ _	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		_ _
6	_____	Día _ _ Mes _ _ Año _ _ _ _	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		_ _

108. No. orden	113. Considera que el nivel de actividad del EA actualmente es:		114. Nombre del responsable (Director ejecutivo) del EA	115. En qué municipio está la sede del EA:	116. Teléfonos de contacto del EA:	117. Correo electrónico del EA:
	1. Muy activo 2. Activo	3. Poco activo 4. Inactivo				
1	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>		a. Nombres: _____ b. Apellidos: _____	a. Departamento: _____ b. Municipio: _____	a. Fijo: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ No tiene 1. <input type="checkbox"/> b. Celular: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_____ @ _____
2	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>		a. Nombres: _____ b. Apellidos: _____	a. Departamento: _____ b. Municipio: _____	a. Fijo: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ No tiene 1. <input type="checkbox"/> b. Celular: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_____ @ _____
3	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>		a. Nombres: _____ b. Apellidos: _____	a. Departamento: _____ b. Municipio: _____	a. Fijo: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ No tiene 1. <input type="checkbox"/> b. Celular: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_____ @ _____
4	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>		a. Nombres: _____ b. Apellidos: _____	a. Departamento: _____ b. Municipio: _____	a. Fijo: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ No tiene 1. <input type="checkbox"/> b. Celular: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_____ @ _____
5	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>		a. Nombres: _____ b. Apellidos: _____	a. Departamento: _____ b. Municipio: _____	a. Fijo: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ No tiene 1. <input type="checkbox"/> b. Celular: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_____ @ _____
6	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>		a. Nombres: _____ b. Apellidos: _____	a. Departamento: _____ b. Municipio: _____	a. Fijo: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ No tiene 1. <input type="checkbox"/> b. Celular: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_____ @ _____

112. ¿Qué entidades territoriales integran el EA?					
108	a. ¿Tipo de entidad territorial?		 OPERADOR - A: Diligencie esta pregunta si en 112a marcó 1 o 2, de lo contrario pase a 112d b. Departamento	c. Municipio	d. ¿Cuál?
	1. Departamento 2. Municipio 3. Autoridad ambiental (CAR, CDS, Área Metropolitana o Autoridad Ambiental Urbana)	4. Entidad del Gobierno Nacional 5. Sector privado (organización gremial, empresa privada, fundación de grupo empresarial) 6. Organización de la sociedad civil, comunitaria, ONG 7. Otra			
1	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		1.	1.	1.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		2.	2.	2.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		3.	3.	3.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		4.	4.	4.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		5.	5.	5.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		6.	6.	6.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		7.	7.	7.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		8.	8.	8.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		9.	9.	9.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		10.	10.	10.
2	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		1.	11.	11.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		2.	12.	12.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		3.	13.	13.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		4.	14.	14.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		5.	15.	15.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		6.	16.	16.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		7.	17.	17.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		8.	18.	18.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		9.	19.	19.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		10.	20.	20.
3	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		1.	11.	11.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		2.	12.	12.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		3.	13.	13.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		4.	14.	14.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		5.	15.	15.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		6.	16.	16.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		7.	17.	17.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		8.	18.	18.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		9.	19.	19.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>		10.	20.	20.

118	¿El municipio/departamento tiene algún EA que ya no existe?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 121
119	¿Cuál es la razón por la que el/los EA ya no existe?	El municipio se retiró del EA 1. <input type="checkbox"/> El EA se disolvió 2. <input type="checkbox"/>
120	¿Cuáles fueron las razones?	_____ _____ _____
121	¿El municipio/departamento cuenta con otros mecanismos de coordinación con otras Entidades Territoriales ET?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → TERMINE
122	¿Cuáles son esos tipos mecanismos de coordinación?	a. Agencias de Desarrollo Local y Regional ADEL <input type="checkbox"/>
		b. Políticas para promover el desarrollo empresarial y territorial <input type="checkbox"/>
		c. Acuerdos estratégicos para el desarrollo del territorio <input type="checkbox"/>
		d. Contrato plan <input type="checkbox"/>
		e. Zonas de inversión especial para superar la pobreza <input type="checkbox"/>
		f. Conformación y acciones de las Comisiones de Ordenamiento Territorial del orden departamental y municipal <input type="checkbox"/>
		g. Otro, ¿cuál? _____ <input type="checkbox"/>
<p>Termine la llamada diciendo: Agradecemos su valiosa colaboración y su tiempo, asimismo, quiero recordarle que en el mes de noviembre le enviaremos una encuesta WEB a los correos que nos suministró y lo volveremos a contactar para verificar si recibió el link con la encuesta.</p> <p>Muchas gracias y que tenga un buen día/tarde.</p>		
123	¿Cuándo y a qué horas lo(a) podría volver a llamar para verificar si el municipio cuenta con EA?	a. Día _ _ Mes _ _
		b. Hora cuatro dígitos _ _ : _ _
Termine la llamada y asigne resultado 7		
124	¿Por qué motivos el (<i>nombre del municipio o departamento</i>) no ha implementado EA?	No se ha conformado un EA, pero habría interés en hacerlo 1. <input type="checkbox"/> → 125
		No se ha conformado un EA y no sabe si habría interés en conformarlo 2. <input type="checkbox"/> → 130
		No conocíamos la norma, no conocíamos la posibilidad de conformar EA 3. <input type="checkbox"/> → 130
		No nos interesa 4. <input type="checkbox"/> → 127
125	¿Cuál modo de Esquema Asociativo esperaría conformar o pertenecer?	Asociación de departamentos (Departamental) 1. <input type="checkbox"/>
		Regiones Administrativas y de Planificación RAP (Departamental) 2. <input type="checkbox"/>
		Asociación de municipios (Municipal) 3. <input type="checkbox"/>
		Provincias Administrativas y de Planificación PAP (Municipal) 4. <input type="checkbox"/>
		Regiones de Planeación y de Gestión RPG 5. <input type="checkbox"/>
		Alianzas Estratégicas de Desarrollo Económico con países fronterizos 6. <input type="checkbox"/>
		No conozco los modos de asociación 7. <input type="checkbox"/>

	¿Con cuántas entidades territoriales ET esperarían conformar el EA?		
	¿Con qué entidades territoriales ET esperarían		
	a. ¿Tipo de entidad territorial?		
	1. Departamento 2. Municipio 3. Autoridad ambiental (CAR, CDS, Área Metropolitana o Autoridad Ambiental Urbana)	4. Entidad del Gobierno Nacional 5. Sector privado (organización gremial, empresa privada, fundación de grupo empresarial) 6. Organización de la sociedad civil, comunitaria, ONG 7. Otra	 OPERADOR - A: Diligencie esta pregunta si en 126a marcó 1 o 2 , de lo contrario pase a 126d b. Departamento
		c. Municipio	d. ¿Cuál?
126	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>	1.	1.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>	2.	2.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>	3.	3.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>	4.	4.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>	5.	5.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>	6.	6.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>	7.	7.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>	8.	8.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>	9.	9.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>	10.	10.
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>	n.	n.
127	¿Por qué razón no le interesa?	a. Son esquemas difíciles de implementar	<input type="checkbox"/>
		b. No creemos que haya beneficios tangibles	<input type="checkbox"/>
		c. Ya se ha intentado pero las otras ET no han respondido positivamente	<input type="checkbox"/>
		d. Esta alcaldía no tiene buena relación con las alcaldías o departamentos vecinos	<input type="checkbox"/>
		e. Ya tenemos otros mecanismos de coordinación que consideramos suficientes	<input type="checkbox"/>
		f. Porque no se obtuvo autorización del Concejo Municipal	<input type="checkbox"/>
		g. Porque no obtuvo autorización de la Asamblea Departamental	<input type="checkbox"/>
		h. Otros, ¿cuáles? _____	<input type="checkbox"/>
128	 Operador telefónico: Revise pregunta 127, ¿marcó la opción "e"?	Sí 1 <input type="checkbox"/> → 131 No 2 <input type="checkbox"/> → Termine	
129	¿Cuáles son esos mecanismos de coordinación?	a. _____	
		b. _____	
		c. _____	
130	¿El municipio/departamento cuenta con otros mecanismos de coordinación con otras Entidades Territoriales ET?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → TERMINE	
131	¿Cuáles son esos tipos mecanismos de coordinación?	a. Agencias de Desarrollo Local y Regional ADEL	<input type="checkbox"/>
		b. Políticas para promover el desarrollo empresarial y territorial	<input type="checkbox"/>
		c. Acuerdos estratégicos para el desarrollo del territorio	<input type="checkbox"/>
		d. Contrato plan	<input type="checkbox"/>
		e. Zonas de inversión especial para superar la pobreza	<input type="checkbox"/>

		f. Conformación y acciones de las Comisiones de Ordenamiento Territorial del orden departamental y municipal	<input type="checkbox"/>
		g. Planes departamentales de agua	<input type="checkbox"/>
		h. Otro, ¿cuál? _____	<input type="checkbox"/>

Termine la llamada diciendo: Agradecemos su valiosa colaboración y su tiempo. Nos comunicaremos nuevamente en la fecha acordada para ampliar la información (para los casos en que respondieron que sí pertenecen a EA, están en proceso de conformación o que No saben). Muchas gracias y que tenga un buen día/tarde.