| FUNDACIÓN | **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN PADRES DE FAMILIA** | **CODIGO:** FEG-07 |
|---|---|---|
| | | **VERSIÓN:** 01 |
| | | **FECHA:** 05-03-2021 |

**MUNICIPIO:** **NOMBRE DEL UDS:**

**NOMBRE DE LA MADRE, PADRE O ACUDIENTE:**

**FECHA:**

Con el propósito de mejorar la calidad del servicio, le solicitamos evaluar los siguientes aspectos:

**MB:** Muy bueno **B**: Bueno **A**: Aceptable **R**: Regular **M**: Malo

| PROCESO | ASPECTO | MB | B | A | R | M |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PROCESO ADMINISTRATIVO PEDAGÓGICO | 1. El trato del Agente Educativo en el momento de la llamada telefónica es? | | | | | |
| | 2. Según su criterio cómo calificaría el acompañamiento de los Agentes Educativos de la Modalidad Familiar? | | | | | |
| | 3. Según su criterio cómo calificaría el Coordinador de la Modalidad Familiar? | | | | | |
| | 4. Cómo evalua las actividades que recibe por parte de los agentes ducativos? | | | | | |
| PROCESO DE SALUD Y NUTRICIÓN | 5. El trato del Profesional en salud y nutrición en el momento de la llamada telefónica es? | | | | | |
| | 6. Según su criterio cómo calificaría el acompañamiento del Profesional en salud y nutrición de la Modalidad Familiar? | | | | | |
| | 7.Cómo le parece, la calidad de los productos que se les entrega en el Complemento Alimentario? | | | | | |
| | 8. El manejo de los elementos de bioseguridad (Tapabocas, guantes, gel y gafas) por parte de los agentes educativos en el momento de la entrega de Complemento Alimentario es? | | | | | |
| PROCESO PSICOSOCIAL PSICOSOCIAL | 9. Según su criterio cómo calificaría el acompañamiento del Psicosocial de la Modalidad Familiar? | | | | | |
| | 10. El trato del Psicosocial en el momento de la llamada telefónica es? | | | | | |

**OBSERVACIONES GENERALES:**