| GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO | **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN** | VERSIÓN | 003 |
|---|---|---|---|
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 17/06/19 |

Para la Gobernación del Departamento del Atlántico es importante conocer la percepción que tienen sus clientes acerca de los bienes y servicios que entrega, pues su satisfacción, es parte del compromiso con la calidad.

Por favor diligencie el siguiente formato:

| | |
|---|---|
| **Bien o servicio recibido** | Asistencia tecnica |
| **Dependencia de la entidad que entrega el bien o presta el servicio** | Planeacion Departamental |
| **Fecha** | 8 de Feb 2022 |

Califique de 1 a 5 los siguientes aspectos, donde:

1: Totalmente en desacuerdo y 5: Totalmente de acuerdo

| | ASPECTOS | CALIFICACION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | La atención de nuestros funcionarios en la entrega del bien o servicio fue la adecuada en términos de cordialidad y trato respetuoso. | | | | | X |
| 2. | La información que le proporcionó la Gobernación del Atlántico responde a sus necesidades en cuanto a contenido y oportunidad. | | | | | X |
| 3. | El tiempo de respuesta del bien o servicio solicitado en la Gobernación del Atlántico es adecuado, de acuerdo con lo establecido técnica y legalmente por la entidad. | | | | | X |
| 4. | Los funcionarios que lo atendieron poseen los conocimientos, la responsabilidad e iniciativa que los hace idóneos para desarrollar su labor. | | | | | X |
| 5. | La calidad del bien o servicio recibido cumplió con sus expectativas. | | | | | X |

| | |
|---|---|
| **Nombre del funcionario que le entregó el bien o le prestó el servicio:** | Martha Olivo de la Cruz |

Sugerencias:

| **DATOS DEL USUARIO**<br>**Sus datos son importantes para aclarar sus inquietudes y mejorar nuestro servicio.**<br>**Si desea diligenciar en forma anónima, por favor omita esta información.** | |
|---|---|
| Nombre completo | Carmen Elena Salcedo Guerrero. |
| Entidad | Municipio de Luruaco. |
| Dirección de correspondencia | Alcaldía Luruaco Atlantico |
| Teléfono | 3003294096 - 3215856125 |
| Correo Electrónico | carmensal16@hotmail.com. |

Declaro de manera expresa y libre que autorizo a la Gobernación del Atlántico como responsable de recolectar mis datos personales, el uso que se les dé a los mismos y de su protección conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales Ley 1581 de 2012 Régimen General de Protección de Datos Personales. Otorgo mi consentimiento mediante mi firma presentada a continuación

***COPIA CONTROLADA***