| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL BOGOTÁ | **ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS** | Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender | Código: PS-F-65<br>Versión: 01<br>Página: 01 de 01<br>Fecha de Aplicación: 19/05/2022 |

FECHA: Día | Mes | Año

## DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Wilmar

APELLIDOS: Tabares

C.C. [X] C.E. [ ] OTRO : 16072072 TEL: 3152192667

NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

## DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Humberto

APELLIDOS: Tabares

FECHA FALLECIMIENTO: 07/06/22

DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [ ] TRASLADO DE CUERPO [ ]

**Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:**

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

| | DESCRIPCIÓN | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo | X | | |
| 2 | Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS. | X | | |
| 3 | Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios) | X | | |

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

| | DESCRIPCIÓN | EXCELENTE | BUENO | REGULAR | MALO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo | | X | | | |
| 2 | Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes | | X | | | |
| 3 | Limpieza de las instalaciones | | X | | | |
| 4 | Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada) | | X | | | |

**SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:**

16072072

**OBSERVACIONES:**

**Firma Solicitante del Servicio**

**Nombre:**

**ID:**