	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Despacho del Gobernador** **ATENCIÓN AL CIUDADANO** **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO**
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 12/10/2023
Nombre Completo: Luz Elena Rendón O Celular: 1.089745520
Municipio: Dosquebradas Risalda Barrio/Vereda: Conjunto San Francisco 23-1
Correo Electrónico: er469445@gmail.com
Secretaría que atendió el trámite/servicio: Mujer Familia desarro social
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: Eje Oportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.
- ○ Hombre
- ✓ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)
- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ○ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ○ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ✓ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Formación

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad
- ✓ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:
- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ✓ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ○ Si
- ✗ No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

TODO estubo muy importante la informacion estubo clara y cansisa

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí ✗ No ___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 12-10-2023
Nombre Completo: Bemilda Matallana Celular: 3148787332
Municipio: Dosquebradas Barrio/Vereda: _____
Correo Electrónico: _____
Secretaría que atendió el trámite/servicio: Mujer Familia desarrollo social
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: Eje oportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.

- ○ Hombre
- ☒ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)

- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ○ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ○ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ○ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Formacion

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?

- ☒ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:

- ☒ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad

- ☒ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.

- ○ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.

- ○ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:

- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ☒ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ○ Si
- ☒ No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

todo estuvo bien

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí X No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 12-10-2023
Nombre Completo: edith vanesa ñañez balindo Celular: 3127569886
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: villa rocio 2500 lotes
Correo Electrónico:
Secretaría que atendió el trámite/servicio: mujer familia y desarrollo social
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: eje oportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.
- ○ Hombre
- ✗ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)
- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ○ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ○ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ✗ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

formación

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?
- ✗ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:
- ✗ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad
- ✗ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.
- ✗ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.
- ✗ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:
- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ✗ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ○ Si
- X No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

muy bien toda la información que nos dieron

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí X No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Despacho del Gobernador** **ATENCIÓN AL CIUDADANO** **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO**
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 12/10/23
Nombre Completo: Ivz Dary Hilarión R Celular: 3186147423
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: Naranjito cuba
Correo Electrónico: Hilarionzul728@gmail.com
Secretaría que atendió el trámite/servicio: Secretaria de mujer familia y desarrollo social y oportunidades
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: eje oportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.
- ○ Hombre
- ✓ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)
- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ○ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ○ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ✓ Otra
- ○ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Formación

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad
- ✓ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:
- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ✓ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ○ Si
- ✕ No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

mas capacitación

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí ✕ No ___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 12/10/23
Nombre Completo: Norma Janeth Valencia Duque Celular: 313-7798415
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: Cuba
Correo Electrónico: javadu1@hotmail.com
Secretaría que atendió el trámite/servicio: Secretaría de la mujer, Flia y Desarrollo Social
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: Eje de Oportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.
- ○ Hombre
- ☒ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)
- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ○ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ☒ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ☒ Otra
- ○ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Formación

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?
- ☒ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:
- ☒ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad
- ☒ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.
- ☒ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.
- ☒ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:
- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ☒ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ○ Si
- X No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

Más charlas formación

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí_X_ No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 12 OCT 2023
Nombre Completo: Luz Stella Arenas Celular: 3243171015
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: 2500 lotes Cuba
Correo Electrónico: arenas.gomez.luzstella.374@gmail.com
Secretaría que atendió el trámite/servicio: Secretario mujer familia
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: Eje Oportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.

- ○ Hombre
- ✓ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)

- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ○ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ✓ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ○ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Formación

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?

- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:

- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad

- ✓ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.

- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.

- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:

- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ✓ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ○ Si
- * No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

mas capacitaciones respecto al tema de formación

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí X No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 12-10-2023
Nombre Completo: ERika Jhoana Martinez Celular: 3137960891
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: Olimpia M I Cas 73
Correo Electrónico: ErikaMartinezvasco44@gmail.com
Secretaría que atendió el trámite/servicio: desarrollo social
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: EJE oportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.
- ○ Hombre
- ☒ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)
- ○ Discapacitado
- ☒ Víctima
- ○ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ☒ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ○ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

formación

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?
- ☒ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:
- ☒ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad
- ☒ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.
- ☒ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.
- ☒ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:
- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ☒ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ○ Si
- ✗ No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí X No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Despacho del Gobernador** **ATENCIÓN AL CIUDADANO** **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO**
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 12-Octubre-23.
Nombre Completo: Vivian González Cortés. Celular: _____
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: San Judes Dosquebradas.
Correo Electrónico: _____
Secretaría que atendió el trámite/servicio: Mujer-familia y Desarrollo. Social.
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: Eje oportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.

- ○ Hombre
- ✗ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)

- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ○ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ✗ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ○ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Formación.

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?

- ✗ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:

- ✗ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad

- ✗ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.

- ✗ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.

- ✗ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:

- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ✗ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ○ Si
- X No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí___ No_X_

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Despacho del Gobernador** **ATENCIÓN AL CIUDADANO** **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO**
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 12-10-2023
Nombre Completo: Jenifer Correa Soto Celular: 3104077431
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: V. Carmen M11 C14
Correo Electrónico: jenny.ep87@gmail.com
Secretaría que atendió el trámite/servicio: Secretaria de mujer
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: eje oportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.
- ○ Hombre
- ✕ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)
- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ○ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ✕ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ○ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?
formación

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?
- ✕ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:
- ○ Excelente
- ✕ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad
- ✕ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.
- ✕ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.
- ✕ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:
- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ✕ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- X Si
- X No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

Me Gustaria que siguieran haciendo este tipo de charlas mas a menudo.

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí X No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 12-10-2023
Nombre Completo: Johanna Beatriz Díaz Vélez Celular: 3113954336
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: 2500 lotes Cuba.
Correo Electrónico: Johadvelz@gmail.com
Secretaría que atendió el trámite/servicio: Secretaría de mujer y desarrollo Social
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: N. oportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.
- ○ Hombre
- ☒ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)
- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ○ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ○ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ○ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Formación

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?
- ☒ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:
- ☒ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad
- ☒ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.
- ☒ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.
- ☒ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:
- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ☒ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ○ Si
- ✕ No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí ✕ No ___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 12-10-2023
Nombre Completo: Jessica Fernanda Londoño P. Celular: 3103666767
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: 2300 Lotes Cuba
Correo Electrónico:
Secretaría que atendió el trámite/servicio: Secretaria de mujer y desarrollo social
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: Mejeoportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.
- ○ Hombre
- ✗ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)
- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ○ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ○ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ✗ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

formación

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?
- ✗ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:
- ✗ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad
- ✗ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.
- ✗ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.
- ✗ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:
- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ✗ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ○ Si
- X No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí X No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 12-10-23
Nombre Completo: ANDREA ORTIZ B Celular: 3104434302.
Municipio: PEREIRA Barrio/Vereda: 2500 LOTES
Correo Electrónico: andreaOrtizbust@hotmail.com.
Secretaría que atendió el trámite/servicio: FORMACION SECRETARIA DE MUJER
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: N. OPORTUNIDADES

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.
- ○ Hombre
- ✓ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)
- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ○ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ○ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ✓ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

FORMACIÓN.

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad
- ✓ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:
- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ✓ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ○ Si
- ✗ No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí_X_ No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Despacho del Gobernador** **ATENCIÓN AL CIUDADANO** **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO**
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 12 10 2023
Nombre Completo: Belkis Morela Medina Davila Celular: 5886695
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: nacederos
Correo Electrónico: _____
Secretaría que atendió el trámite/servicio: Formacion
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: N oportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.

- ○ Hombre
- ✓ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)

- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ○ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ○ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ✓ Migrantes
- ○ Otra
- ○ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

_____

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?

- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:

- ○ Excelente
- ✓ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad

- ✓ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.

- ○ Excelente
- ✓ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.

- ○ Excelente
- ✓ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:

- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ✓ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ( ) Si
- (X) No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí X No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Despacho del Gobernador** **ATENCIÓN AL CIUDADANO** **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO**
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 12 de octubre
Nombre Completo: estefania correa herrera Celular: _____
Municipio: pereira Barrio/Vereda: Barrio los independientes
Correo Electrónico: _____
Secretaría que atendió el trámite/servicio: secretaria de familia
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: eje oportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.

- ○ Hombre
- ☒ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)

- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ○ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ☒ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ○ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

formación

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?

- ☒ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:

- ☒ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad

- ☒ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.

- ☒ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.

- ☒ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:

- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ☒ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ○ Si
- ✗ No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí_X_ No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Despacho del Gobernador** **ATENCIÓN AL CIUDADANO** **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO**
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 12-10 2023
Nombre Completo: Esmeralda correa vasquez Celular: 3226514565
Municipio: Pereira Barrio/Vereda:
Correo Electrónico: Mereacorrea2708@gmail.com
Secretaría que atendió el trámite/servicio:
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: Eje de oportunidades.

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.
- ○ Hombre
- ✗ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)
- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ○ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ✗ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ○ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

formación

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?
- ✗ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:
- ✗ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad
- ✗ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.
- ✗ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.
- ✗ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:
- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ✗ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ○ Si
- X No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí X No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: Jueves, 10/12
Nombre Completo: Anny yoely montilla Hurtado Celular: 3226006789
Municipio: Dosquebrada Barrio/Vereda: Campestre D
Correo Electrónico: _____
Secretaría que atendió el trámite/servicio: _____
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: eje oportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.
- ○ Hombre
- ✕ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)
- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ○ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ✕ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ○ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?
formación

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?
- ✕ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:
- ✕ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad
- ✕ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.
- ✕ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.
- ✕ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:
- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ✕ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ○ Si
- X No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí X No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Despacho del Gobernador** **ATENCIÓN AL CIUDADANO** **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO**
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 12-10/2023
Nombre Completo: Alba Luz Mosquera Perea Celular: 3207052542
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: San Joaquin
Correo Electrónico: amope75@hotmail.com
Secretaría que atendió el trámite/servicio: Secretaria de Mujer - F. Desarrollo Social
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: Eje Oportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.
- ○ Hombre
- ☒ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)
- ○ Discapacitado
- ☒ Víctima
- ○ Indígena
- ☒ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ☒ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ○ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Formación

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?
- ☒ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:
- ☒ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad
- ☒ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.
- ☒ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.
- ☒ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:
- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ☒ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ○ Si
- ⊗ No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

Sugiero que continue la Formacion ya que es de mucho interes para nuestra linea de vida.

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí X No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Despacho del Gobernador** **ATENCIÓN AL CIUDADANO** **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO**
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 17/11/2023
Nombre Completo: Jazmin Paola Naranjo Celular: _____
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: Las brisas
Correo Electrónico: _____
Secretaría que atendió el trámite/servicio: Mujer familia y Desarrollo Social
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: Eje Oportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.
- ○ Hombre
- ✓ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)
- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ✓ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ○ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ○ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Capacitacion

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:
- ○ Excelente
- ✓ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad
- ✓ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.
- ○ Excelente
- ✓ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.
- ○ Excelente
- ✓ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:
- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ✓ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ○ Si
- ✓ No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí ✓ No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Despacho del Gobernador** **ATENCIÓN AL CIUDADANO** **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO**
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 17/11/2023
Nombre Completo: Paola Satie Celular: _____
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: Las Brisas
Correo Electrónico: _____
Secretaría que atendió el trámite/servicio: Mujer, familia y Desarrollo Social
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: Eje oportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.
- ○ Hombre
- ✓ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)
- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ✓ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ○ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ○ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Capacitación

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad
- ✓ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.
- ○ Excelente
- ✓ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.
- ○ Excelente
- ✓ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:
- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ✓ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ○ Si
- ⊗ No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí X No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 17/11/2023
Nombre Completo: Jazmin Rudy Naceyug Celular: _____
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: Las Brisas
Correo Electrónico: _____
Secretaría que atendió el trámite/servicio: Mujer, familia y Desarrollo Social
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: Tyc oportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.

- ○ Hombre
- ☒ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)

- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ☒ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ○ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ○ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Capacitaciones

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?

- ☒ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:

- ○ Excelente
- ☒ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad

- ☒ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.

- ○ Excelente
- ☒ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.

- ☒ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:

- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ☒ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ( ) Si
- (X) No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí X No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 17/11/2023
Nombre Completo: Nadia Sotre Celular:
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: Las brisas
Correo Electrónico:
Secretaría que atendió el trámite/servicio: Mujer, familia y Desarrollo Social
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: Eje Oportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.

- ○ Hombre
- ✓ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)

- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ✓ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ○ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ○ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Capacitaciones

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?

- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:

- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad

- ✓ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.

- ○ Excelente
- ✓ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.

- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:

- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ✓ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ( ) Si
- (X) No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí X No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 17/11/2023
Nombre Completo: Maria Marquri Celular:
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: las brisas
Correo Electrónico:
Secretaría que atendió el trámite/servicio: Mujer, familia y Desarrollo Social
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: Eje oportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.

- ○ Hombre
- ✗ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)

- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ✗ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ○ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ○ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Capacitación

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?

- ✗ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:

- ✗ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad

- ✗ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.

- ○ Excelente
- ✗ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.

- ✗ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:

- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ✗ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ( ) Si
- (✓) No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí ✓ No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 17/11/2023
Nombre Completo: Olga Liliana Osorio. Celular:
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: Los Naranjos
Correo Electrónico:
Secretaría que atendió el trámite/servicio: Mujer, familia y Desarrollo Social
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: Eje Oportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.
- ○ Hombre
- ✓ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)
- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ✓ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ○ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ○ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Capacitaciones

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad
- ✓ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.
- ○ Excelente
- ✓ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:
- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ✓ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- Si
- X No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí X No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 17/11/2023
Nombre Completo: Luz Amparo. Celular: _____
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: Los Búhos
Correo Electrónico: _____
Secretaría que atendió el trámite/servicio: Mujer, familia y Desarrollo Social
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: Eje Oportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.
- ○ Hombre
- ✓ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)
- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ✓ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ○ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ○ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Capacitaciones

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:
- ○ Excelente
- ✓ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad
- ✓ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.
- ○ Excelente
- ✓ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:
- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ✓ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ○ Si
- X No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí X No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 17/11/2023
Nombre Completo: Olga Tiliana Osorio Celular: _____
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: Los Búhos
Correo Electrónico: _____
Secretaría que atendió el trámite/servicio: Mujer, familia y Desarrollo Social
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: Eje oportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.

- ○ Hombre
- ✓ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)

- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ✓ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ○ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ○ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Capacitación

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?

- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:

- ○ Excelente
- ✓ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad

- ✓ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.

- ○ Excelente
- ✓ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.

- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:

- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ✓ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ( ) Si
- (X) No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí X No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 17/11/2023
Nombre Completo: Olga Liliana Celular:
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: Los Búcus
Correo Electrónico:
Secretaría que atendió el trámite/servicio: Mujer, familia y Desarrollo Social
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: Oficina de oportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.
- ○ Hombre
- ✓ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)
- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ✓ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ○ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ○ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Capacitación

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:
- ○ Excelente
- ✓ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad
- ✓ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.
- ○ Excelente
- ✓ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:
- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ✓ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ○ Si
- ✓ No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí X No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 17/11/2023
Nombre Completo: Maria Mayori Cardeño Celular:
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: Las brisas
Correo Electrónico:
Secretaría que atendió el trámite/servicio: Mujer, familia y Desarrollo Social
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: Eje oportunidades

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.

- ○ Hombre
- ✓ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)

- ○ Discapacitado
- ○ Víctima
- ✓ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ○ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ○ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Capacitación.

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?

- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:

- ○ Excelente
- ✓ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad

- ✓ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.

- ○ Excelente
- ✓ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.

- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:

- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ✓ No tuvo ningún costo

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ( ) Si
- (X) No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí X No___