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

Fecha: 11 de octubre
Nombre Completo: Amparo Cardona Celular: 3136739493
Municipio: La Celia Barrio/Vereda: Volcanes
Correo Electrónico: N/A
Secretaría que atendió el trámite/servicio: _____
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: _____

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

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

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

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

_____

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

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

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

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

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

9. El costo de su trámite o servicio fue:
- ○ Económico
- ○ Moderado

- ( ) Costoso
- (x) No tuvo ningún costo

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

- ( ) Si
- (x) No

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

No_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí_x_ No___