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

Fecha: 10 de octubre
Nombre Completo: Nestelli Agudelo Celular: 320 2374230
Municipio: Balboa Barrio/Vereda: Tres Esquinas
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___