# Encuesta de satisfacción al Cliente Emprendimiento 2024

Estimado emprendedor(a) o empresario(a): Agradecemos su apoyo con el diligenciamiento de la presente encuesta con el fin de evaluar de manera permanente nuestros servicios.

Al diligenciar este formulario, autoriza al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, para el tratamiento de sus datos personales, en el marco de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

1. Tipo de documento *

- (●) Cédula de ciudadanía
- ( ) Tarjeta de identidad
- ( ) Cédula de extranjería

2. Número del documento (Sin puntos ni comas) *

6024462

3. Nombre de quien diligencia la encuesta (como aparece en su documento de identidad) *

RUBEN DRIO ARGUELLES ARANGO

4. Tipo de usuario *

- ( ) Aprendiz
- ( ) Emprendedor
- (•) Empresario

5. Nombre de la empresa o iniciativa empresarial *

COOPINEM

6. Regional *

- [ ] Amazonas
- [ ] Antioquia
- [ ] Arauca
- [ ] Atlántico
- [ ] Bolivar
- [ ] Boyacá
- [ ] Caldas
- [ ] Caquetá
- [ ] Casanare
- [ ] Cauca
- [ ] Cesar
- [ ] Chocó
- [ ] Córdoba
- [ ] Cundinamarca
- [ ] Distrito Capital

- [ ] Guainía
- [ ] Guajira
- [ ] Guaviare
- [ ] Huila
- [ ] Magdalena
- [ ] Meta
- [ ] Nariño
- [ ] Norte de Santander
- [ ] Putumayo
- [ ] Quindío
- [ ] Risaralda
- [ ] San Andrés
- [ ] Santander
- [ ] Sucre
- [x] Tolima

- Valle
- Vaupés
- Vichada

7. Centro de Desarrollo Empresarial en el que recibió el servicio *

- Centro Agropecuario la Granja
- Centro de Comercio y Servicios
- Centro de Industria y Construcción

8. (1). Identifique el tipo de servicio en el que está recibiendo el acompañamiento: *

- Asesoría hasta la Creación y Puesta en Marcha de Empresa
- Asesoría para el Fortalecimiento Empresarial

9. (2) Indique la fase del servicio en la que está recibiendo o recibió el acompañamiento *

- Orientación a Emprendedores

- ( ) Entrenamientos
- ( ) Ideación y Validación de un modelo de negocio
- ( ) Formulación
- ( ) Creación de empresa
- ( ) Puesta en Marcha de empresa
- (•) Fortalecimiento de empresa

10. (3). Identifique el canal de atención correspondiente a su experiencia de servicio *

- (•) Presencial
- ( ) Virtual

11. (4) ¿Cómo calificaría la calidad del servicio recibido por el SENA? *Califique calidad como la suma de las características percibidas respecto al servicio recibido. *

- (•) Excelente
- ( ) Bueno
- ( ) Regular

- Malo

12. (5) En términos generales indique su nivel de satisfacción respecto al acompañamiento realizado *

- Muy satisfecho
- Satisfecho
- Poco satisfecho
- Nada satisfecho

13. (6) ¿Cómo calificaría su experiencia en términos del servicio recibido por parte del profesional responsable de su acompañamiento? *

- Excelente
- Bueno
- Regular
- Malo

14. (7) Respecto al tiempo de acompañamiento, los temas tratados y el resultado obtenido, ¿Cómo calificaría usted la calidad del servicio? *

- (●) Excelente
- ( ) Bueno
- ( ) Regular
- ( ) Malo

15. (8) Frente al dominio de los temas trabajados durante el acompañamiento y el resultado obtenido por favor califique su nivel de satisfacción *

- (●) Muy satisfecho
- ( ) Satisfecho
- ( ) Poco satisfecho
- ( ) Nada satisfecho

16. (9) Respecto a la pertinencia de las acciones propuestas en el acompañamiento, el plan de trabajo desarrollado y el resultado obtenido, por favor indique su nivel de satisfacción frente a su experiencia durante el proceso de acompañamiento *

- [x] Muy satisfecho
- [ ] Satisfecho
- [ ] Poco satisfecho
- [ ] Nada satisfecho

17. (10) Respecto al compromiso, responsabilidad y cumplimiento en el desarrollo de las actividades pactadas por parte del profesional que realizó el acompañamiento, por favor indique su nivel de satisfacción *

- [x] Muy satisfecho
- [ ] Satisfecho
- [ ] Poco satisfecho
- [ ] Nada satisfecho

18. Nombre del profesional responsable de su proceso *

JOHANNA MARROQUIN

19. (11) OPINIONES Y SUGERENCIAS.  Si tiene algún aspecto que considere relevante para la mejora del servicio, o desea destacar algún aspecto positivo de su proceso de acompañamiento por favor compártalo o de lo contrario digite "N/A"

    NA

Microsoft 365

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

**Microsoft Forms** | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial Crear mi propio formulario

Privacidad y cookies | Términos de uso