A1:Q43H24A1:Q

Gobernación de Cundinamarca	ATENCIÓN AL USUARIO	Código: M-AU-FR-005
		Versión: 12
	Encuesta de satisfacción de los usuarios de la Gobernación de Cundinamarca	Fecha aprobación: 24/02/2023
Objetivo : Evaluar el nivel de satisfacción de los usuarios frente a la atención que ofrece la Gobernación de Cundinamarca y conocer sus expectativas.		CÓDIGO DEL ENCUESTADOR
En cumplimiento de las disposiciones de la ley 1581 de 2012, y 5, 6, y 10 del decreto 1377 de 2013; Autorizo el uso de mis datos : SI ◯ NO ◯ Firma		FECHA EN QUE REALIZA LA ENCUESTA :

I. DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellido: Jeimy Leonilde Castro Teléfono 3195519420

Correo electrónico: leo22bcastro@gmail.com

II. CARACTERIZACION DEL USUARIO

Marque con X según corresponda:

a. Sexo: ◯ M ⊗ F **b. Edad: entre**

13-17	18-28	29-40	41-59	60 y más

c. Grupo poblacional o étnico al que pertenece:

- ◯ Afrodescendientes
- ◯ Indígenas
- ◯ Rom (Gitano)
- ◯ Mestizo
- ◯ Migrantes
- ◯ Victimas del conflicto armado
- ◯ LGBTI
- ◯ Personas con discapacidad
- ⊗ Ninguno

d. Nivel Académico

- ◯ Preescolar
- ◯ Básica Primaria
- ◯ Básica Secundaria
- ◯ Educación Media
- ◯ Nivel Técnico
- ◯ Nivel Tecnólogo
- ◯ Nivel Profesional
- ◯ Nivel Especializado
- ◯ Nivel Maestría
- ◯ Nivel Doctorado

e. Actividad Económica

- ⊗ Empleado
- ◯ Independiente
- ◯ Responsable del hogar
- ◯ Pensionado
- ◯ Estudiante
- ◯ Otro

f. Estrato socioeconómico

- ◯ Uno
- ⊗ Dos
- ◯ Tres
- ◯ Cuatro
- ◯ Cinco
- ◯ Seis

g. Seleccione la zona en la cual reside. ◯ Rural ⊗ Urbano

h. Municipio de Residencia Tocancipa **i. Departamento** Cundinamarca

III- LUGAR Y TIPO DE SERVICIO DE LA SOLICITUD

a. Secretaría o Dependencia que visitó; marque con X una de las entidades donde realizó la solicitud:

- ◯ SEC.PRIVADA
- ◯ ALTA CONSEJERÍA PARA LA FELICIDAD Y EL BIENESTAR
- ◯ SEC.DE HACIENDA
- ◯ SEC.DE INTEGRACIÓN REGIONAL
- ◯ SEC.DE FUNCIÓN PÚBLICA
- ◯ SEC.DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
- ◯ SEC.DE COMPETITIVIDAD Y DESARROLLO ECONÓMICO
- ◯ SEC.DE MINAS,ENERGÍA Y GAS
- ◯ SEC.PRENSA Y COMUNICACIONES
- ◯ UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA GESTIÓN D
- ◯ SEC.DE CIENCIA TECNOLOGÍA, E INNOVACIÓN
- ◯ SEC.GENERAL
- ◯ SEC. DE GOBIERNO
- ◯ SEC. DE SALUD
- ◯ SEC. DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
- ◯ SEC.DE HÁBITAT Y VIVIENDA
- ◯ SEC.DE ASUNTOS INTERNACIONALES
- ◯ SEC.DE PLANEACIÓN
- ◯ SEC.DE TEGNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN-TIC
- ◯ SEC. JURÍDICA
- ◯ SEC.DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO
- ◯ SEC.DE EDUCACIÓN
- ◯ SEC.DE AMBIENTE
- ⊗ SEC.DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD

b. Marque con X, uno de los siguientes requerimientos solicitados:

◯ TRÁMITE ⊗ INFORMACIÓN ◯ ADICACIÓN ◯ R OTRO

IV- MODULO DE IDENTIFICACION DEL CANAL DE ATENCION Y REDES SOCIALES CORPORATIVAS DE INFORMACION

1.¿ Cuál canal de atención de la Gobernación de Cundinamarca, es el que usted más utiliza ?

- ◯ Virtual (página web, chat, canal de denuncias, contáctenos @cundinamarca.gov.co, ventanilla única virtual)
- ⊗ Presencial
- ◯ Telefónico

2. De las redes sociales institucionales, ¿Por cuál se informa?

- ⊗ Página web
- ◯ YouTube
- ◯ Instagram
- ◯ Facebook
- ◯ Twitter
- ◯ Radio

V. MODULO DE CALIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

Marque con X su experiencia frente a la atención prestada:

1. ¿El funcionario que lo atendió le ofreció una atención amable y cálida a su requerimiento?
⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala

2. ¿ La presentación de sus trámites o PQRSDF fue sencilla?
⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala

3. ¿La información recibida fue en lenguaje claro, fácil de comprender y adecuado?
⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala

4. ¿Cómo califica el conocimiento y la agilidad del servidor público que le atendió, con respecto a su solicitud?
⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala

5. ¿El tiempo de recepción de su solicitud o trámite fue adecuado?
⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala

6. ¿Qué tan receptivo fue el canal de atención con respecto a su solicitud o trámite?
⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala

7. ¿Cómo percibe la calidad de la atención prestada por la Gobernación de Cundinamarca?
⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala

VI. Cordialmente solicitamos sus recomendaciones, felicitaciones o sugerencias ante la atención prestada por la Gobernación de Cundinamarca, con el fin de incentivar la mejora continua.

Gracias

A1:Q43H24A1:Q

Gobernación de CUNDINAMARCA	ATENCIÓN AL USUARIO	Código: M-AU-FR-005
		Versión: 12
	Encuesta de satisfacción de los usuarios de la Gobernación de Cundinamarca	Fecha aprobación: 24/02/2023
Objetivo : Evaluar el nivel de satisfacción de los usuarios frente a la atención que ofrece la Gobernación de Cundinamarca y conocer sus expectativas.		CÓDIGO DEL ENCUESTADOR
En cumplimiento de las disposiciones de la ley 1581 de 2012, y 5, 6, y 10 del decreto 1377 de 2013; Autorizo el uso de mis datos : SI ○ NO ○ Firma		FECHA EN QUE REALIZA LA ENCUESTA : 4, 12 2020

I. DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellido: Gloria Velasquez Teléfono 3108182080

Correo electrónico: Omaira1269@Hotmail.com.

II. CARACTERIZACION DEL USUARIO

Marque con X según corresponda:

a. Sexo: ○ M ⊗ F

b. Edad: entre

13-17	18-28	29-40	41-59	60 y más

c. Grupo poblacional o étnico al que pertenece:

- ○ Afrodescendientes
- ○ Indígenas
- ○ Rom (Gitano)
- ○ Mestizo
- ○ Migrantes
- ○ Víctimas del conflicto armado
- ○ LGBTI
- ○ Personas con discapacidad
- ⊗ Ninguno

d. Nivel Académico

- ○ Preescolar
- ⊗ Básica Primaria
- ○ Básica Secundaria
- ○ Educación Media
- ○ Nivel Técnico
- ○ Nivel Tecnólogo
- ○ Nivel Profesional
- ○ Nivel Especializado
- ○ Nivel Maestría
- ○ Nivel Doctorado

e. Actividad Económica

- ○ Empleado
- ⊗ Independiente
- ○ Responsable del hogar
- ○ Pensionado
- ○ Estudiante
- ○ Otro

f. Estrato socioeconómico

- ○ Uno
- ○ Dos
- ⊗ Tres
- ○ Cuatro
- ○ Cinco
- ○ Seis

g. Seleccione la zona en la cual reside. ○ Rural ○ Urbano

h. Municipio de Residencia Bogotá i. Departamento Cundinamarca

III- LUGAR Y TIPO DE SERVICIO DE LA SOLICITUD

a. Secretaría o Dependencia que visitó; marque con X una de las entidades donde realizó la solicitud:

- ○ SEC.PRIVADA
- ○ ALTA CONSEJERÍA PARA LA FELICIDAD Y EL BIENESTAR
- ○ SEC.DE HACIENDA
- ○ SEC.DE INTEGRACIÓN REGIONAL
- ○ SEC.DE FUNCIÓN PÚBLICA
- ○ SEC.DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
- ○ SEC.DE COMPETITIVIDAD Y DESARROLLO ECONÓMICO
- ○ SEC.DE MINAS,ENERGÍA Y GAS
- ○ SEC.PRENSA Y COMUNICACIONES
- ○ UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA GESTIÓN D
- ○ SEC.DE CIENCIA TECNOLOGÍA, E INNOVACIÓN
- ○ SEC.GENERAL
- ○ SEC. DE GOBIERNO
- ○ SEC. DE SALUD
- ○ SEC. DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
- ○ SEC.DE HÁBITAT Y VIVIENDA
- ○ SEC.DE ASUNTOS INTERNACIONALES
- ○ SEC.DE PLANEACIÓN
- ○ SEC.DE TEGNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN-TIC
- ○ SEC. JURÍDICA
- ○ SEC.DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO
- ○ SEC.DE EDUCACIÓN
- ○ SEC.DE AMBIENTE
- ⊗ SEC.DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD

b. Marque con X, uno de los siguientes requerimientos solicitados:

○ TRÁMITE ○ NFORMACIÓN ○ ADICACIÓN ○ R OTRO

IV- MODULO DE IDENTIFICACION DEL CANAL DE ATENCION Y REDES SOCIALES CORPORATIVAS DE INFORMACION

1.¿ Cuál canal de atención de la Gobernación de Cundinamarca, es el que usted más utiliza ?

- ○ Virtual (página web, chat, canal de denuncias, contáctenos @cundinamarca.gov.co, ventanilla única virtual)
- ⊗ Presencial
- ○ Telefónico

2. De las redes sociales institucionales, ¿Por cuál se informa?

- ⊗ Página web
- ○ YouTube
- ○ Instagram
- ○ Facebook
- ○ Twitter
- ○ Radio

V. MODULO DE CALIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

Marque con X su experiencia frente a la atención prestada:

1. ¿El funcionario que lo atendió le ofreció una atención amable y cálida a su requerimiento?
   ⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala
2. ¿ La presentación de sus trámites o PQRSDF fue sencilla?
   ⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala
3. ¿La información recibida fue en lenguaje claro, fácil de comprender y adecuado?
   ⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala
4. ¿Cómo califica el conocimiento y la agilidad del servidor público que le atendió, con respecto a su solicitud?
   ⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala
5. ¿El tiempo de recepción de su solicitud o trámite fue adecuado?
   ⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala
6. ¿Qué tan receptivo fue el canal de atención con respecto a su solicitud o trámite?
   ⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala
7. ¿Cómo percibe la calidad de la atención prestada por la Gobernación de Cundinamarca?
   ⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala

VI. Cordialmente solicitamos sus recomendaciones, felicitaciones o sugerencias ante la atención prestada por la Gobernación de Cundinamarca, con el fin de incentivar la mejora continua.

Gracias

A1:Q43H24A1:Q

Gobernación de CUNDINAMARCA	ATENCIÓN AL USUARIO	Código: M-AU-FR-005
		Versión: 12
	Encuesta de satisfacción de los usuarios de la Gobernación de Cundinamarca	Fecha aprobación: 24/02/2023
Objetivo : Evaluar el nivel de satisfacción de los usuarios frente a la atención que ofrece la Gobernación de Cundinamarca y conocer sus expectativas.		CÓDIGO DEL ENCUESTADOR
En cumplimiento de las disposiciones de la ley 1581 de 2012, y 5, 6, y 10 del decreto 1377 de 2013; Autorizo el uso de mis datos : SI ◯ NO ◯ Firma _____		FECHA EN QUE REALIZA LA ENCUESTA : 04-12-24

I. DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellido: John Fredy Gaviria Murcia Teléfono 313 3211609

Correo electrónico: 16fic2006@yahoo.es

II. CARACTERIZACIÓN DEL USUARIO

Marque con X según corresponda:

a. Sexo: ⊗ M ◯ F

b. Edad: entre

13-17	18-28	29-40	41-59	60 y más

c. Grupo poblacional o étnico al que pertenece:

- ◯ Afrodescendientes
- ◯ Indígenas
- ◯ Rom (Gitano)
- ◯ Mestizo
- ◯ Migrantes
- ◯ Víctimas del conflicto armado
- ◯ LGBTI
- ◯ Personas con discapacidad
- ⊗ Ninguno

d. Nivel Académico

- ◯ Preescolar
- ◯ Básica Primaria
- ⊗ Básica Secundaria
- ◯ Educación Media
- ◯ Nivel Técnico
- ◯ Nivel Tecnólogo
- ◯ Nivel Profesional
- ◯ Nivel Especializado
- ◯ Nivel Maestría
- ◯ Nivel Doctorado

e. Actividad Económica

- ◯ Empleado
- ⊗ Independiente
- ◯ Responsable del hogar
- ◯ Pensionado
- ◯ Estudiante
- ◯ Otro

f. Estrato socioeconómico

- ◯ Uno
- ◯ Dos
- ◯ Tres
- ◯ Cuatro
- ◯ Cinco
- ◯ Seis

g. Seleccione la zona en la cual reside. ◯ Rural ◯ Urbano

h. Municipio de Residencia Madrid i. Departamento C/marca

III- LUGAR Y TIPO DE SERVICIO DE LA SOLICITUD

a. Secretaría o Dependencia que visitó; marque con X una de las entidades donde realizó la solicitud:

- ◯ SEC.PRIVADA
- ◯ ALTA CONSEJERÍA PARA LA FELICIDAD Y EL BIENESTAR
- ◯ SEC.DE HACIENDA
- ◯ SEC. DE INTEGRACIÓN REGIONAL
- ◯ SEC.DE FUNCIÓN PÚBLICA
- ◯ SEC.DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
- ◯ SEC.DE COMPETITIVIDAD Y DESARROLLO ECONÓMICO
- ◯ SEC.DE MINAS,ENERGÍA Y GAS
- ◯ SEC.PRENSA Y COMUNICACIONES
- ◯ UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA GESTIÓN D
- ◯ SEC.DE CIENCIA TECNOLOGÍA, E INNOVACIÓN
- ◯ SEC.GENERAL
- ◯ SEC. DE GOBIERNO
- ◯ SEC. DE SALUD
- ◯ SEC. DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
- ◯ SEC.DE HÁBITAT Y VIVIENDA
- ◯ SEC.DE ASUNTOS INTERNACIONALES
- ◯ SEC.DE PLANEACIÓN
- ◯ SEC.DE TEGNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN-TIC
- ◯ SEC. JURÍDICA
- ◯ SEC.DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO
- ◯ SEC.DE EDUCACIÓN
- ◯ SEC.DE AMBIENTE
- ⊗ SEC.DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD

b. Marque con X, uno de los siguientes requerimientos solicitados:

◯ TRÁMITE ⊗ INFORMACIÓN ◯ ADICACIÓN ◯ R OTRO

IV- MODULO DE IDENTIFICACION DEL CANAL DE ATENCION Y REDES SOCIALES CORPORATIVAS DE INFORMACION

1.¿ Cuál canal de atención de la Gobernación de Cundinamarca, es el que usted más utiliza ?

- ◯ Virtual (página web, chat, canal de denuncias, contáctenos @cundinamarca.gov.co, ventanilla única virtual)
- ⊗ Presencial
- ◯ Telefónico

2. De las redes sociales institucionales, ¿Por cuál se informa?

- ⊗ Página web
- ◯ YouTube
- ◯ Instagram
- ◯ Facebook
- ◯ Twitter
- ◯ Radio

V. MODULO DE CALIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

Marque con X su experiencia frente a la atención prestada:

1. ¿El funcionario que lo atendió le ofreció una atención amable y cálida a su requerimiento?
   ⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala
2. ¿ La presentación de sus trámites o PQRSDF fue sencilla?
   ⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala
3. ¿La información recibida fue en lenguaje claro, fácil de comprender y adecuado?
   ⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala
4. ¿Cómo califica el conocimiento y la agilidad del servidor público que le atendió, con respecto a su solicitud?
   ⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala
5. ¿El tiempo de recepción de su solicitud o trámite fue adecuado?
   ⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala
6. ¿Qué tan receptivo fue el canal de atención con respecto a su solicitud o trámite?
   ⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala
7. ¿Cómo percibe la calidad de la atención prestada por la Gobernación de Cundinamarca?
   ⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala

VI. Cordialmente solicitamos sus recomendaciones, felicitaciones o sugerencias ante la atención prestada por la Gobernación de Cundinamarca, con el fin de incentivar la mejora continua.

Gracias

A1:Q43H24A1:Q

Gobernación de CUNDINAMARCA	ATENCIÓN AL USUARIO	Código: M-AU-FR-005
		Versión: 12
	Encuesta de satisfacción de los usuarios de la Gobernación de Cundinamarca	Fecha aprobación: 24/02/2023
Objetivo : Evaluar el nivel de satisfacción de los usuarios frente a la atención que ofrece la Gobernación de Cundinamarca y conocer sus expectativas.		CÓDIGO DEL ENCUESTADOR
En cumplimiento de las disposiciones de la ley 1581 de 2012, y 5, 6, y 10 del decreto 1377 de 2013; Autorizo el uso de mis datos : SI ○ NO ○ Firma		FECHA EN QUE REALIZA LA ENCUESTA : 4-12-2024

I. DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellido: Yolanda Leonor Suárez Quijano Teléfono 301 2224756

Correo electrónico: yolanda.suarez922@gmail.com

II. CARACTERIZACION DEL USUARIO

Marque con X según corresponda:

a. Sexo: ○ M ○ F **b. Edad: entre**

13-17	18-28	29-40	41-59	60 y más

c. Grupo poblacional o étnico al que pertenece:

- ○ Afrodescendientes
- ○ Indígenas
- ○ Rom (Gitano)
- ○ Mestizo
- ○ Migrantes
- ○ Víctimas del conflicto armado
- ○ LGBTI
- ○ Personas con discapacidad
- ⊗ Ninguno

d. Nivel Académico

- ○ Preescolar
- ○ Básica Primaria
- ○ Básica Secundaria
- ○ Educación Media
- ○ Nivel Técnico
- ○ Nivel Tecnólogo
- ○ Nivel Profesional
- ○ Nivel Especializado
- ○ Nivel Maestría
- ○ Nivel Doctorado

e. Actividad Económica

- ○ Empleado
- ○ Independiente
- ○ Responsable del hogar
- ⊗ Pensionado
- ○ Estudiante
- ○ Otro

f. Estrato socioeconómico

- ○ Uno
- ○ Dos
- ⊗ Tres
- ○ Cuatro
- ○ Cinco
- ○ Seis

g. Seleccione la zona en la cual reside. ○ Rural ○ Urbano

h. Municipio de Residencia _____ **i. Departamento** Cundinamarca

III- LUGAR Y TIPO DE SERVICIO DE LA SOLICITUD

a. Secretaría o Dependencia que visitó; marque con X una de las entidades donde realizó la solicitud:

- ○ SEC.PRIVADA
- ○ ALTA CONSEJERÍA PARA LA FELICIDAD Y EL BIENESTAR
- ○ SEC.DE HACIENDA
- ○ SEC.DE INTEGRACIÓN REGIONAL
- ○ SEC.DE FUNCIÓN PÚBLICA
- ○ SEC.DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
- ○ SEC.DE COMPETITIVIDAD Y DESARROLLO ECONÓMICO
- ○ SEC.DE MINAS,ENERGÍA Y GAS
- ○ SEC.PRENSA Y COMUNICACIONES
- ○ UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA GESTIÓN D
- ○ SEC.DE CIENCIA TECNOLOGÍA, E INNOVACIÓN
- ○ SEC.GENERAL
- ○ SEC. DE GOBIERNO
- ○ SEC. DE SALUD
- ○ SEC. DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
- ○ SEC.DE HÁBITAT Y VIVIENDA
- ○ SEC.DE ASUNTOS INTERNACIONALES
- ○ SEC.DE PLANEACIÓN
- ○ SEC.DE TEGNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN-TIC
- ○ SEC. JURÍDICA
- ○ SEC.DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO
- ○ SEC.DE EDUCACIÓN
- ○ SEC.DE AMBIENTE
- ⊗ SEC.DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD

b. Marque con X, uno de los siguientes requerimientos solicitados:

○ TRÁMITE ○ NFORMACIÓN ○ ADICACIÓN ○ R OTRO

IV- MODULO DE IDENTIFICACION DEL CANAL DE ATENCION Y REDES SOCIALES CORPORATIVAS DE INFORMACION

1.¿ Cuál canal de atención de la Gobernación de Cundinamarca, es el que usted más utiliza ?

- ○ Virtual (página web, chat, canal de denuncias, contáctenos @cundinamarca.gov.co, ventanilla única virtual)
- ⊗ Presencial
- ○ Telefónico

2. De las redes sociales institucionales, ¿Por cuál se informa?

- ⊗ Página web
- ○ YouTube
- ○ Instagram
- ○ Facebook
- ○ Twitter
- ○ Radio

V. MODULO DE CALIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

Marque con X su experiencia frente a la atención prestada:

1. ¿El funcionario que lo atendió le ofreció una atención amable y cálida a su requerimiento?
⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala

2. ¿ La presentación de sus trámites o PQRSDF fue sencilla?
⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala

3. ¿La información recibida fue en lenguaje claro, fácil de comprender y adecuado?
⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala

4. ¿Cómo califica el conocimiento y la agilidad del servidor público que le atendió, con respecto a su solicitud?
⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala

5. ¿El tiempo de recepción de su solicitud o trámite fue adecuado?
⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala

6. ¿Qué tan receptivo fue el canal de atención con respecto a su solicitud o trámite?
⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala

7. ¿Cómo percibe la calidad de la atención prestada por la Gobernación de Cundinamarca?
⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala

VI. Cordialmente solicitamos sus recomendaciones, felicitaciones o sugerencias ante la atención prestada por la Gobernación de Cundinamarca, con el fin de incentivar la mejora continua.

Gracias

A1:Q43H24A1:Q

Gobernación de CUNDINAMARCA	ATENCIÓN AL USUARIO	Código: M-AU-FR-005
		Versión: 12
	Encuesta de satisfacción de los usuarios de la Gobernación de Cundinamarca	Fecha aprobación: 24/02/2023
Objetivo : Evaluar el nivel de satisfacción de los usuarios frente a la atención que ofrece la Gobernación de Cundinamarca y conocer sus expectativas.		CÓDIGO DEL ENCUESTADOR
En cumplimiento de las disposiciones de la ley 1581 de 2012, y 5, 6, y 10 del decreto 1377 de 2013; Autorizo el uso de mis datos : SI ◯ NO ◯ Firma		FECHA EN QUE REALIZA LA ENCUESTA : 04-12-2024

I. DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellido: JOSE L CASTILLO D Teléfono 3186997137

Correo electrónico: jolucadu2002@hotmail.com

II. CARACTERIZACIÓN DEL USUARIO

Marque con X según corresponda:

a. Sexo: ⊗ M ◯ F

b. Edad: entre

13-17	18-28	29-40	41-59	60 y más
				⊗

c. Grupo poblacional o étnico al que pertenece:

◯ Afrodescendientes	◯ Migrantes	⊗ Ninguno
◯ Indígenas	◯ Víctimas del conflicto armado	
◯ Rom (Gitano)	◯ LGBTI	
⊗ Mestizo	◯ Personas con discapacidad	

d. Nivel Académico

◯ Preescolar	◯ Nivel Técnico	◯ Nivel Especializado
◯ Básica Primaria	◯ Nivel Tecnólogo	◯ Nivel Maestría
◯ Básica Secundaria	⊗ Nivel Profesional	◯ Nivel Doctorado
◯ Educación Media		

e. Actividad Económica

◯ Empleado	◯ Responsable del hogar	◯ Estudiante
⊗ Independiente	◯ Pensionado	◯ Otro

f. Estrato socioeconómico

◯ Uno	⊗ Tres	◯ Cinco
◯ Dos	◯ Cuatro	◯ Seis

g. Seleccione la zona en la cual reside. ◯ Rural ⊗ Urbano

h. Municipio de Residencia BOGOTÁ i. Departamento CUNDINAMARCA

III- LUGAR Y TIPO DE SERVICIO DE LA SOLICITUD

a. Secretaría o Dependencia que visitó; marque con X una de las entidades donde realizó la solicitud:

◯ SEC.PRIVADA	◯ SEC.PRENSA Y COMUNICACIONES	◯ SEC.DE ASUNTOS INTERNACIONALES
◯ ALTA CONSEJERÍA PARA LA FELICIDAD Y EL BIENESTAR	◯ UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA GESTIÓN D	◯ SEC.DE PLANEACIÓN
◯ SEC.DE HACIENDA	◯ SEC.DE CIENCIA TECNOLOGÍA, E INNOVACIÓN	◯ SEC.DE TEGNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN-TIC
◯ SEC.DE INTEGRACIÓN REGIONAL	◯ SEC.GENERAL	◯ SEC. JURÍDICA
◯ SEC.DE FUNCIÓN PÚBLICA	◯ SEC. DE GOBIERNO	◯ SEC.DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO
◯ SEC.DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL	◯ SEC. DE SALUD	◯ SEC.DE EDUCACIÓN
◯ SEC.DE COMPETITIVIDAD Y DESARROLLO ECONÓMICO	◯ SEC. DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL	◯ SEC.DE AMBIENTE
◯ SEC.DE MINAS,ENERGÍA Y GAS	◯ SEC.DE HÁBITAT Y VIVIENDA	⊗ SEC.DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD

b. Marque con X, uno de los siguientes requerimientos solicitados:

◯ TRÁMITE ⊗ INFORMACIÓN ◯ ADICACIÓN ◯ R OTRO

IV- MODULO DE IDENTIFICACION DEL CANAL DE ATENCION Y REDES SOCIALES CORPORATIVAS DE INFORMACION

1.¿ Cuál canal de atención de la Gobernación de Cundinamarca, es el que usted más utiliza ?

◯ Virtual (página web, chat, canal de denuncias, contáctenos @cundinamarca.gov.co, ventanilla única virtual) ⊗ Presencial

◯ Telefónico

2. De las redes sociales institucionales, ¿Por cuál se informa?

⊗ Página web	◯ Instagram	◯ Twitter
◯ YouTube	◯ Facebook	◯ Radio

V. MODULO DE CALIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

Marque con X su experiencia frente a la atención prestada:

1. ¿El funcionario que lo atendió le ofreció una atención amable y cálida a su requerimiento?
⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala

2. ¿La presentación de sus trámites o PQRSDF fue sencilla?
⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala

3. ¿La información recibida fue en lenguaje claro, fácil de comprender y adecuado?
⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala

4. ¿Cómo califica el conocimiento y la agilidad del servidor público que le atendió, con respecto a su solicitud?
⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala

5. ¿El tiempo de recepción de su solicitud o trámite fue adecuado?
⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala

6. ¿Qué tan receptivo fue el canal de atención con respecto a su solicitud o trámite?
⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala

7. ¿Cómo percibe la calidad de la atención prestada por la Gobernación de Cundinamarca?
⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala

VI. Cordialmente solicitamos sus recomendaciones, felicitaciones o sugerencias ante la atención prestada por la Gobernación de Cundinamarca, con el fin de incentivar la mejora continua.

Gracias

A1:Q43H24A1:Q

Gobernación de CUNDINAMARCA	ATENCIÓN AL USUARIO	Código: M-AU-FR-005
		Versión: 12
	Encuesta de satisfacción de los usuarios de la Gobernación de Cundinamarca	Fecha aprobación: 24/02/2023
Objetivo : Evaluar el nivel de satisfacción de los usuarios frente a la atención que ofrece la Gobernación de Cundinamarca y conocer sus expectativas.		CÓDIGO DEL ENCUESTADOR
En cumplimiento de las disposiciones de la ley 1581 de 2012, y 5, 6, y 10 del decreto 1377 de 2013; Autorizo el uso de mis datos : SI ○ NO ○ Firma _____		FECHA EN QUE REALIZA LA ENCUESTA : _____

I. DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellido: Edgar Delgado Teléfono 3007591909

Correo electrónico: morgoth.1997@yahoo.com

II. CARACTERIZACION DEL USUARIO

Marque con X según corresponda:

a. Sexo: ○ M ○ F **b. Edad: entre**

13-17	18-28	29-40	41-59	60 y más

c. Grupo poblacional o étnico al que pertenece:

- ○ Afrodescendientes
- ○ Indígenas
- ○ Rom (Gitano)
- ○ Mestizo
- ○ Migrantes
- ○ Víctimas del conflicto armado
- ○ LGBTI
- ○ Personas con discapacidad
- ⊗ Ninguno

d. Nivel Académico

- ○ Preescolar
- ○ Básica Primaria
- ○ Básica Secundaria
- ○ Educación Media
- ○ Nivel Técnico
- ○ Nivel Tecnólogo
- ⊗ Nivel Profesional
- ○ Nivel Especializado
- ○ Nivel Maestría
- ○ Nivel Doctorado

e. Actividad Económica

- ⊗ Empleado
- ○ Independiente
- ○ Responsable del hogar
- ○ Pensionado
- ○ Estudiante
- ○ Otro

f. Estrato socioeconómico

- ○ Uno
- ○ Dos
- ⊗ Tres
- ○ Cuatro
- ○ Cinco
- ○ Seis

g. Seleccione la zona en la cual reside. ○ Rural ○ Urbano

h. Municipio de Residencia _____ **i. Departamento** _____

III- LUGAR Y TIPO DE SERVICIO DE LA SOLICITUD

a. Secretaría o Dependencia que visitó; marque con X una de las entidades donde realizó la solicitud:

- ○ SEC.PRIVADA
- ○ ALTA CONSEJERÍA PARA LA FELICIDAD Y EL BIENESTAR
- ○ SEC.DE HACIENDA
- ○ SEC.DE INTEGRACIÓN REGIONAL
- ○ SEC.DE FUNCIÓN PÚBLICA
- ○ SEC.DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
- ○ SEC.DE COMPETITIVIDAD Y DESARROLLO ECONÓMICO
- ○ SEC.DE MINAS,ENERGÍA Y GAS
- ○ SEC.PRENSA Y COMUNICACIONES
- ○ UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA GESTIÓN D
- ○ SEC.DE CIENCIA TECNOLOGÍA, E INNOVACIÓN
- ○ SEC.GENERAL
- ○ SEC. DE GOBIERNO
- ○ SEC. DE SALUD
- ○ SEC. DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
- ○ SEC DE HÁBITAT Y VIVIENDA
- ○ SEC.DE ASUNTOS INTERNACIONALES
- ○ SEC.DE PLANEACIÓN
- ○ SEC.DE TEGNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN-TIC
- ○ SEC. JURÍDICA
- ○ SEC.DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO
- ○ SEC.DE EDUCACIÓN
- ○ SEC.DE AMBIENTE
- ⊗ SEC.DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD

b. Marque con X, uno de los siguientes requerimientos solicitados:

○ TRÁMITE ○ NFORMACIÓN ○ ADICACIÓN ○ R OTRO

IV- MODULO DE IDENTIFICACION DEL CANAL DE ATENCION Y REDES SOCIALES CORPORATIVAS DE INFORMACION

1.¿ Cuál canal de atención de la Gobernación de Cundinamarca, es el que usted más utiliza ?

- ○ Virtual (página web, chat, canal de denuncias, contáctenos @cundinamarca.gov.co, ventanilla única virtual)
- ⊗ Presencial
- ○ Telefónico

2. De las redes sociales institucionales, ¿Por cuál se informa?

- ○ Página web
- ○ YouTube
- ○ Instagram
- ○ Facebook
- ○ Twitter
- ○ Radio

V. MODULO DE CALIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

Marque con X su experiencia frente a la atención prestada:

1. ¿El funcionario que lo atendió le ofreció una atención amable y cálida a su requerimiento?
⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala

2. ¿ La presentación de sus trámites o PQRSDF fue sencilla?
⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala

3. ¿La información recibida fue en lenguaje claro, fácil de comprender y adecuado?
⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala

4. ¿Cómo califica el conocimiento y la agilidad del servidor público que le atendió, con respecto a su solicitud?
⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala

5. ¿El tiempo de recepción de su solicitud o trámite fue adecuado?
⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala

6. ¿Qué tan receptivo fue el canal de atención con respecto a su solicitud o trámite?
⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala

7. ¿Cómo percibe la calidad de la atención prestada por la Gobernación de Cundinamarca?
⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala

VI. Cordialmente solicitamos sus recomendaciones, felicitaciones o sugerencias ante la atención prestada por la Gobernación de Cundinamarca, con el fin de incentivar la mejora continua.

Gracias

Gobernación de CUNDINAMARCA	ATENCIÓN AL USUARIO	Código: M-AU-FR-005
		Versión: 12
	Encuesta de satisfacción de los usuarios de la Gobernación de Cundinamarca	Fecha aprobación: 24/02/2023

Objetivo : Evaluar el nivel de satisfacción de los usuarios frente a la atención que ofrece la Gobernación de Cundinamarca y conocer sus expectativas.

CÓDIGO DEL ENCUESTADOR

En cumplimiento de las disposiciones de la ley 1581 de 2012, y 5, 6, y 10 del decreto 1377 de 2013;

Autorizo el uso de mis datos : SI ◯ NO ◯ Firma_____

FECHA EN QUE REALIZA LA ENCUESTA : 04-12-2024

I. DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellido: Tatiana Cruz Teléfono 3203662840

Correo electrónico: tatiscruz94@hotmail.com

II. CARACTERIZACION DEL USUARIO

Marque con X según corresponda:

a. Sexo: ◯ M ⊗ F **b. Edad: entre**

13-17	18-28	29-40	41-59	60 y más

c. Grupo poblacional o étnico al que pertenece:

- ◯ Afrodescendientes
- ◯ Indígenas
- ◯ Rom (Gitano)
- ◯ Mestizo
- ◯ Migrantes
- ◯ Víctimas del conflicto armado
- ◯ LGBTI
- ◯ Personas con discapacidad
- ⊗ Ninguno

d. Nivel Académico

- ◯ Preescolar
- ◯ Básica Primaria
- ◯ Básica Secundaria
- ⊗ Educación Media
- ◯ Nivel Técnico
- ◯ Nivel Tecnólogo
- ◯ Nivel Profesional
- ◯ Nivel Especializado
- ◯ Nivel Maestría
- ◯ Nivel Doctorado

e. Actividad Económica

- ⊗ Empleado
- ◯ Independiente
- ◯ Responsable del hogar
- ◯ Pensionado
- ◯ Estudiante
- ◯ Otro

f. Estrato socioeconómico

- ◯ Uno
- ◯ Dos
- ◯ Tres
- ◯ Cuatro
- ◯ Cinco
- ◯ Seis

g. Seleccione la zona en la cual reside. ◯ Rural ◯ Urbano

h. Municipio de Residencia San Juan de Rioseco **cd. Departamento** Cundinamarca.

III- LUGAR Y TIPO DE SERVICIO DE LA SOLICITUD

a. Secretaría o Dependencia que visitó; marque con X una de las entidades donde realizó la solicitud:

- ◯ SEC.PRIVADA
- ◯ ALTA CONSEJERÍA PARA LA FELICIDAD Y EL BIENESTAR
- ◯ SEC.DE HACIENDA
- ◯ SEC.DE INTEGRACIÓN REGIONAL
- ◯ SEC.DE FUNCIÓN PÚBLICA
- ◯ SEC.DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
- ◯ SEC.DE COMPETITIVIDAD Y DESARROLLO ECONÓMICO
- ◯ SEC.DE MINAS,ENERGÍA Y GAS
- ◯ SEC.PRENSA Y COMUNICACIONES
- ◯ UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA GESTIÓN D
- ◯ SEC.DE CIENCIA TECNOLOGÍA, E INNOVACIÓN
- ◯ SEC.GENERAL
- ◯ SEC. DE GOBIERNO
- ◯ SEC. DE SALUD
- ◯ SEC. DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
- ◯ SEC.DE HÁBITAT Y VIVIENDA
- ◯ SEC.DE ASUNTOS INTERNACIONALES
- ◯ SEC.DE PLANEACIÓN
- ◯ SEC.DE TEGNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN-TIC
- ◯ SEC. JURÍDICA
- ◯ SEC.DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO
- ◯ SEC.DE EDUCACIÓN
- ◯ SEC.DE AMBIENTE
- ⊗ SEC.DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD

b. Marque con X, uno de los siguientes requerimientos solicitados:

◯ TRÁMITE ◯ INFORMACIÓN ◯ ADICACIÓN ◯ OTRO

IV- MODULO DE IDENTIFICACION DEL CANAL DE ATENCION Y REDES SOCIALES CORPORATIVAS DE INFORMACION

1.¿ Cuál canal de atención de la Gobernación de Cundinamarca, es el que usted más utiliza ?

- ◯ Virtual (página web, chat, canal de denuncias, contáctenos @cundinamarca.gov.co, ventanilla única virtual)
- ⊗ Presencial
- ◯ Telefónico

2. De las redes sociales institucionales, ¿Por cuál se informa?

- ◯ Página web
- ◯ Instagram
- ◯ Twitter
- ◯ YouTube
- ◯ Facebook
- ◯ Radio

V. MODULO DE CALIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

Marque con X su experiencia frente a la atención prestada:

1. ¿El funcionario que lo atendió le ofreció una atención amable y cálida a su requerimiento?
⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala

2. ¿ La presentación de sus trámites o PQRSDF fue sencilla?
⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala

3. ¿La información recibida fue en lenguaje claro, fácil de comprender y adecuado?
⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala

4. ¿Cómo califica el conocimiento y la agilidad del servidor público que le atendió, con respecto a su solicitud?
⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala

5. ¿El tiempo de recepción de su solicitud o trámite fue adecuado?
⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala

6. ¿Qué tan receptivo fue el canal de atención con respecto a su solicitud o trámite?
⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala

7. ¿Cómo percibe la calidad de la atención prestada por la Gobernación de Cundinamarca?
⊗ Excelente ◯ Buena ◯ Regular ◯ Mala

VI. Cordialmente solicitamos sus recomendaciones, felicitaciones o sugerencias ante la atención prestada por la Gobernación de Cundinamarca, con el fin de incentivar la mejora continua.

Gracias

A1:Q43H24A1:Q

Gobernación de Cundinamarca	ATENCIÓN AL USUARIO	Código: M-AU-FR-005
		Versión: 12
	Encuesta de satisfacción de los usuarios de la Gobernación de Cundinamarca	Fecha aprobación: 24/02/2023
Objetivo : Evaluar el nivel de satisfacción de los usuarios frente a la atención que ofrece la Gobernación de Cundinamarca y conocer sus expectativas.		CÓDIGO DEL ENCUESTADOR
En cumplimiento de las disposiciones de la ley 1581 de 2012, y 5, 6, y 10 del decreto 1377 de 2013; Autorizo el uso de mis datos ; SI ○ NO ○ Firma_____		FECHA EN QUE REALIZA LA ENCUESTA : 04/12/2024.

I. DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellido: Leonel Hernández Rodríguez Teléfono 3214920176

Correo electrónico: leoher1820@hotmail.com.

II. CARACTERIZACION DEL USUARIO

Marque con X según corresponda:

a. Sexo: ⊗ M ○ F **b. Edad: entre**

13-17	18-28	29-40	41-59	60 y más

c. Grupo poblacional o étnico al que pertenece:

- ○ Afrodescendientes
- ○ Indígenas
- ○ Rom (Gitano)
- ○ Mestizo
- ○ Migrantes
- ○ Víctimas del conflicto armado
- ○ LGBTI
- ○ Personas con discapacidad
- ⊗ Ninguno

d. Nivel Académico

- ○ Preescolar
- ○ Básica Primaria
- ○ Básica Secundaria
- ○ Educación Media
- ○ Nivel Técnico
- ○ Nivel Tecnólogo
- ⊗ Nivel Profesional
- ○ Nivel Especializado
- ○ Nivel Maestría
- ○ Nivel Doctorado

e. Actividad Económica

- ○ Empleado
- ○ Independiente
- ○ Responsable del hogar
- ⊗ Pensionado
- ○ Estudiante
- ○ Otro

f. Estrato socioeconómico

- ○ Uno
- ○ Dos
- ○ Tres
- ⊗ Cuatro
- ○ Cinco
- ○ Seis

g. Seleccione la zona en la cual reside. ○ Rural ○ Urbano

h. Municipio de Residencia Bogotá **i. Departamento** cundinamarca

III- LUGAR Y TIPO DE SERVICIO DE LA SOLICITUD

a. Secretaría o Dependencia que visitó; marque con X una de las entidades donde realizó la solicitud:

○ SEC.PRIVADA	○ SEC.PRENSA Y COMUNICACIONES	○ SEC.DE ASUNTOS INTERNACIONALES
○ ALTA CONSEJERÍA PARA LA FELICIDAD Y EL BIENESTAR	○ UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA GESTIÓN D	○ SEC.DE PLANEACIÓN
○ SEC.DE HACIENDA	○ SEC.DE CIENCIA TECNOLOGÍA, E INNOVACIÓN	○ SEC.DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN-TIC
○ SEC.DE INTEGRACIÓN REGIONAL	○ SEC.GENERAL	○ SEC. JURÍDICA
○ SEC.DE FUNCIÓN PÚBLICA	○ SEC. DE GOBIERNO	○ SEC.DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO
○ SEC.DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL	○ SEC. DE SALUD	○ SEC.DE EDUCACIÓN
○ SEC.DE COMPETITIVIDAD Y DESARROLLO ECONÓMICO	○ SEC. DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL	○ SEC.DE AMBIENTE
○ SEC.DE MINAS,ENERGÍA Y GAS	○ SEC.DE HÁBITAT Y VIVIENDA	⊗ SEC.DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD

b. Marque con X, uno de los siguientes requerimientos solicitados:

○ TRÁMITE ⊗ INFORMACIÓN ○ ADICACIÓN ○ R OTRO

IV- MODULO DE IDENTIFICACION DEL CANAL DE ATENCION Y REDES SOCIALES CORPORATIVAS DE INFORMACION

1.¿ Cuál canal de atención de la Gobernación de Cundinamarca, es el que usted más utiliza ?

- ○ Virtual (página web, chat, canal de denuncias, contáctenos @cundinamarca.gov.co, ventanilla única virtual)
- ⊗ Presencial
- ○ Telefónico

2. De las redes sociales institucionales, ¿Por cuál se informa?

- ○ Página web
- ○ YouTube
- ○ Instagram
- ○ Facebook
- ○ Twitter
- ○ Radio

V. MODULO DE CALIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

Marque con X su experiencia frente a la atención prestada:

1. ¿El funcionario que lo atendió le ofreció una atención amable y cálida a su requerimiento?
⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala

2. ¿ La presentación de sus trámites o PQRSDF fue sencilla?
⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala

3. ¿La información recibida fue en lenguaje claro, fácil de comprender y adecuado?
⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala

4. ¿Cómo califica el conocimiento y la agilidad del servidor público que le atendió, con respecto a su solicitud?
⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala

5. ¿El tiempo de recepción de su solicitud o trámite fue adecuado?
⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala

6. ¿Qué tan receptivo fue el canal de atención con respecto a su solicitud o trámite?
⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala

7. ¿Cómo percibe la calidad de la atención prestada por la Gobernación de Cundinamarca?
⊗ Excelente ○ Buena ○ Regular ○ Mala

VI. Cordialmente solicitamos sus recomendaciones, felicitaciones o sugerencias ante la atención prestada por la Gobernación de Cundinamarca, con el fin de incentivar la mejora continua.

Gracias