

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Deporte, Recreación y Cultura GESTION DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL GESTION DEL DESARROLLO CULTURAL ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CULTURA Y ARTES
	Versión. 01

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Fecha: 13/12/2024 Identificación: 1088006322 Genero: M___, F___, Otro x

Nombre del beneficiario: Juliana Andrea Mazo Salazar

Correo Electrónico Psiconsultasjams@gmail.com

Actividad realizada: Encuentro de Mujeres de Risaralda N° Celular: 3144146287

PROCEDENCIA: Municipio: Pereira Barrio: Santa Teresita Vereda _____

Autorización tratamiento de datos según ley 1581 de 2012, reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013.

Autoriza uso de datos: Si x No ___

Para la Secretaria de Deportes, Recreación y Cultura, es muy importante conocer su opinión en cuanto al servicio de acompañamiento de los participantes en las actividades y talleres propuestos por la Dirección de Cultura y Artes del departamento, que contribuyan a mejorar el desarrollo de futuros programas de formación, por tal motivo, agradecemos responder lo más sinceramente posible esta encuesta de la siguiente manera:

✓ **Población Prioritaria Beneficiada (Condición)**

Discapacidad___, Víctimas___, Indígenas___, Afrocolombiano___, Raizales___, Rom___, Mujer Cabeza de Hogar___, LGTBI x, Reintegrados___, Migrantes___, Otra___, Ninguna___.

✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a publico___ asistencia técnica Cultural___ Música___ Teatro___ Danza___ Artes___ Literatura y Oralidad___ Fotografía___ Circo___

1= MALO, 2= REGULAR, 3= BUENO, 4= EXCELENTE

Aspectos a evaluar	1	2	3	4
¿Cómo califica el tiempo de respuesta de su solicitud / taller / asesoría, y/ formación?				X
¿Cómo califica la calidad y claridad de la información/del taller y/o asesoría?				X
¿Indique su nivel de satisfacción del servicio/taller prestado?				X
¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?				X
¿Qué tan participativa y didáctica se presentó la actividad realizada?				X
¿Qué nivel de conocimiento tiene el funcionario responsable de la actividad?				X
¿Le recomendaría a alguien el servicio que le brindaron?				X

✓ **El costo de su trámite o servicio fue:**

Económico___, Moderado___, Costoso___, No tuvo ningún costo x.

✓ ¿La respuesta a su solicitud/ taller/ asesoría cumplió su necesidad con comunicación clara y veraz? SI___, NO___.

✓ **Recibió ayuda de terceros:** SI___, NO___.

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:

Profesional que lo atendió: _____

	<p>DEPARTAMENTO DE RISARALDA Deporte, Recreación y Cultura</p> <p>GESTION DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL GESTION DEL DESARROLLO CULTURAL</p> <p>ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CULTURA Y ARTES</p>
<p>Versión. 01</p>	<p>Vigencia:05 – 2024</p>

Firma de Beneficiario: _____



¡AGRADESEMOS SU GENTIL COLABORACION ;