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

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Fecha: 21-11-25 Identificación: _____ Género: M___, F x, Otro___

Nombre del beneficiario: Martha Lucia Zuleta

Correo Electrónico No tengo

Actividad realizada: Concierto de Tango N° Celular: 3108246623

PROCEDENCIA: Municipio La Virginia Barrio Los Almendros 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__, Victimas__, Indígenas __, Afrocolombiano__, Raizales__, Rom __,
Mujer Cabeza de Hogar__, LGTBI__, Reintegrados__, Migrantes__, Otra__, Ninguna X

✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a publico ___ asistencia técnica Cultural ___ Música X Teatro___
Danza X 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/o formación?				✓
¿Cómo califica la calidad y claridad de la información/del taller y/o asesoría?				✓
¿Indique su nivel de satisfacción del servicio/taller prestado?				✓
¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?				✓
¿Qué tan participativa y didáctica se presentó la actividad realizada?				✓
¿Qué nivel de conocimiento tiene el funcionario responsable de la actividad?				✓
¿Le recomendaría a alguien el servicio que le brindaron?				✓

✓ **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 X, NO ___.

✓ **Recibió ayuda de terceros**: SI X, NO ___.

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:
Que estos eventos los sigan haciendo en la Virginia excelente Super.

Profesional que lo atendió: Martha Lucia Zuleta - Fundación Vidarte

Firma de Beneficiario: _____

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACIÓN!

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

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Fecha: 21/11/25 Identificación: 1087555931 Género: M X, F ___, Otro ___

Nombre del beneficiario: Juliana Montoya

Correo Electrónico juan.ljm@hotmail.com

Actividad realizada: ama de casa N° Celular: 3164976761

PROCEDENCIA: Municipio La Virginia Barrio los Alcazares 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__, Victimas__, Indígenas __, Afrocolombiano__, Raizales__, Rom __,
Mujer Cabeza de Hogar__, LGTBI__, Reintegrados__, Migrantes__, Otra__, Ninguna X.

✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a publico ___ asistencia técnica Cultural X Música X Teatro___
Danza X 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/o formación?			V	
¿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 X, NO ___.

✓ **Recibió ayuda de terceros**: SI X, NO ___.

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:
muy bueno todo

Profesional que lo atendió: Cristian Mena - Fundación Vidarte

Firma de Beneficiario: Juliana Montoya

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACIÓN!

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

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Fecha: 22/11/25 Identificación: 21925849 Género: M___, F X, Otro___

Nombre del beneficiario: Juliana mona castaño de

Correo Electrónico No tengo

Actividad realizada: ama de casa N° Celular: 3217206419

PROCEDENCIA: Municipio la Virginia Barrio_____ Vereda caimalito

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__, Victimas X, Indígenas __, Afrocolombiano__, Raizales__, Rom __,
Mujer Cabeza de Hogar__, LGTBI__, Reintegrados__, Migrantes__, Otra__, Ninguna__.

✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a publico ___ asistencia técnica Cultural X Música X Teatro___
Danza X 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/o 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 X, NO ___.

✓ **Recibió ayuda de terceros**: SI X, NO ___.

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:

Felicitaciones

Profesional que lo atendió: Cristian Mono - Fundacion Vidarte

Firma de Beneficiario: Juliana M. Castañeda

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACIÓN!

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

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Fecha: 21/11/25 Identificación: 25598249 Género: M___, F X, Otro___

Nombre del beneficiario: Amada Cano

Correo Electrónico Suecanadora@hotmail.com

Actividad realizada: Operativa maquillaje N° Celular: 3001093080

PROCEDENCIA: Municipio La Virginia Barrio X 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 Secretaría 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__, Victimas__, Indígenas __, Afrocolombiano__, Raizales__, Rom __,
  Mujer Cabeza de Hogar X, LGTBI__, Reintegrados__, Migrantes__, Otra__, Ninguna__.

- ✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a publico ___ asistencia técnica Cultural X Música X Teatro___
  Danza X 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/o 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 X, NO ___.

- ✓ **Recibió ayuda de terceros:** SI X, NO ___.

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:

Felicitaciones.

Profesional que lo atendió: Cristian Moreno - Fundación Vidarte

Firma de Beneficiario: X Amada Cano

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACIÓN!

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

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Fecha: 21/11/23 Identificación: 42027478 Género: M___, F X, Otro___

Nombre del beneficiario: Lina maria Gallego Vera

Correo Electrónico lina.maria.Gallego.vera@Hotmail.com

Actividad realizada: Aux. Contable N° Celular: 3117085054

PROCEDENCIA: Municipio Viria Barrio Balsillas 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__, Victimas__, Indígenas __, Afrocolombiano__, Raizales__, Rom __,
Mujer Cabeza de Hogar__, LGTBI__, Reintegrados__, Migrantes__, Otra__, Ninguna__.

✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a publico ___ asistencia técnica Cultural ___ Música X Teatro___
Danza X 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/o 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 X, NO ___.

✓ **Recibió ayuda de terceros:** SI ___, NO X.

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:

mas actividades como estas

Profesional que lo atendió: Fundación Vidarte

Firma de Beneficiario: Lina M. Gallego Vera

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACIÓN!

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

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Fecha: 21/11/25 Identificación: 10192171 Género: M X, F ___, Otro ___

Nombre del beneficiario: Jose Alirio Vera Ospino

Correo Electrónico J.Alibert56@Gmail.com

Actividad realizada: Pensionado N° Celular: 3168328146

PROCEDENCIA: Municipio Virginia Barrio Tangüife 2 Vereda No

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__, Victimas__, Indígenas __, Afrocolombiano__, Raizales__, Rom __,
Mujer Cabeza de Hogar__, LGTBI__, Reintegrados__, Migrantes__, Otra__, Ninguna__.

✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a publico ___ asistencia técnica Cultural ___ Música X Teatro___
Danza X 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/o 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	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 X, NO ___.

✓ **Recibió ayuda de terceros**: SI ___, NO X.

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:

No ninguna todo Perfecto

Profesional que lo atendió: Fundación Vidarte

Firma de Beneficiario: X.

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACIÓN!

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

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Fecha: 22/02/25 Identificación: 1000657413 Género: M___, F X, Otro___

Nombre del beneficiario: Diana Vidal.

Correo Electrónico Dianavidal887@gmail.com.

Actividad realizada: Vendedora. N° Celular: 3104891935.

PROCEDENCIA: Municipio La Virginia Barrio X 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__, Victimas__, Indígenas __, Afrocolombiano__, Raizales__, Rom __,
Mujer Cabeza de Hogar__, LGTBI__, Reintegrados__, Migrantes__, Otra__, Ninguna X.

✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a publico ___ asistencia técnica Cultural X Música X Teatro___
Danza X 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/o 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 X, NO ___.

✓ **Recibió ayuda de terceros**: SI ___, NO ___.

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:

Me gusto mucho excelente

Profesional que lo atendió: Fundación Vidarte

Firma de Beneficiario: _____

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACIÓN!

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

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Fecha: 21/11/25 Identificación: 10518763 Género: M X, F___, Otro___

Nombre del beneficiario: teofilo moreno

Correo Electrónico No tengo

Actividad realizada: Festival-concierto Celular: 3162206031

PROCEDENCIA: Municipio La Virginia Barrio Los Almendros 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__, Victimas__, Indígenas __, Afrocolombiano__, Raizales__, Rom __,
  Mujer Cabeza de Hogar__, LGTBI__, Reintegrados__, Migrantes__, Otra X, Ninguna__.

- ✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a publico ___ asistencia técnica Cultural X Música X Teatro___
  Danza X 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/o 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/ asesoria cumplió su necesidad con comunicación clara y veraz? SI X, NO ___.

- ✓ **Recibió ayuda de terceros**: SI ___, NO X.

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:

Volver a presentar los eventos en la virginia

Profesional que lo atendió: Fundacion Vidarte

Firma de Beneficiario: X Teofilo Moreno

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACIÓN!