	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-Nov-25 Identificación: 47134476 Género: M___, F X, Otro___

Nombre del beneficiario: Jessica Torres

Correo Electrónico jesstorres113@gmail.com

Actividad realizada: Ama de casa N° Celular: 3137806273

PROCEDENCIA: Municipio: Dos q/dos Barrio El Jazmín 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 ___ 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:

Excelente

Profesional que lo atendió: Jeyson López Pavaglis y Vanessa Giraldo

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: 22-11-25 Identificación: 75.094032 Género: M X, F ___, Otro ___

Nombre del beneficiario: Robinson delgado Ospina

Correo Electrónico drobin-15@hotmail.com

Actividad realizada: clase de baile N° Celular: 3146212092

PROCEDENCIA: Municipio D/quebradas Barrio El Jazmín 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 ___ 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:

Un espacio compartido muy agradable

Profesional que lo atendió: Jayson López Ravaglia y Vanessa Giraldo

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: 22/11/25 Identificación: 42070577 Género: M___, F X, Otro___

Nombre del beneficiario: Claudia Escobar C.

Correo Electrónico danzark95@hotmail.com

Actividad realizada: Taller Baile tango N° Celular: 3146474280

PROCEDENCIA: Municipio Pereira Barrio Popular Modelo 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 ___ 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:

Hacer muchos más para resignificar el conocimiento
Gracias

Profesional que lo atendió: Jeyson López Ravelis y Vanessa Giraldo

Firma de Beneficiario: Claudia Escobar C

¡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: 75158318 Género: M X, F ___, Otro ___

Nombre del beneficiario: Luis Fdo Agudelo

Correo Electrónico lufepaisa@hotmail.com

Actividad realizada: Taller B. Tango N° Celular: 3155927002

PROCEDENCIA: Municipio Pereira Barrio Cámara 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 ___ 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 ✓, NO ___.

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

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:

Infundir más la cultura del TANGO en Risaralda

Profesional que lo atendió: Jeyson López Ravagli y Vanessa Giraldo

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: 22/11/25 Identificación: 51723081 Género: M___, F X, Otro___

Nombre del beneficiario: LIZBET MONTOYA ROJAS

Correo Electrónico lizmontoyar@gmail.com

Actividad realizada: Taller de baile de Tango N° Celular: 3164239867

PROCEDENCIA: Municipio Dosquebradas Barrio_____ Vereda conjunto

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 ___ 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:

Que sean mas seguidos y con mas tiempo.

Profesional que lo atendió: Jeyson López Ravaglia y Vanessa Giraldo

Firma de Beneficiario: [signature]

¡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: 42066395 Género: M___, F X, Otro___

Nombre del beneficiario: Libia Pulgarin Duque

Correo Electrónico Libiapulgarinduque@gmail.com

Actividad realizada: clase de baile N° Celular: 3102544989

PROCEDENCIA: Municipio Pereira Barrio poblado 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__, Indigenas __, Afrocolombiano__, Raizales__, Rom __,
  Mujer Cabeza de Hogar__, LGTBI__, Reintegrados__, Migrantes__, Otra__, Ninguna X

- ✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a publico ___ asistencia técnica Cultural ___ Música ___ 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 / asesoria, y/o formación?				X
¿Cómo califica la calidad y claridad de la información/del taller y/o asesoria?				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 X, NO ___.

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:

muy agradecida por la disposición que manejaron.

Profesional que lo atendió: Jayson López Ravogilis y Vanessa Giraldo

Firma de Beneficiario: Libia Pulgarin Duque

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACIÓN!