	ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL PARTICIPANTE	Código: ES-GM-01019182025
	ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA	Versión: 01
	CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 01019182025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE LLERAS – ICBF Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS DE COLOMBIA – GOBIERNO MAYOR.	Página **1** de **2**

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL PARTICIPANTE

Objetivo: *Encontrar oportunidades para mejorar nuestro desempeño por la organización nacional Autoridades Tradicionales Indígenas de Colombia – Gobierno Mayor.*

Su opinión es muy importante para nosotros, por eso queremos hacerle algunas preguntas sobre su percepción frente a la actividad realizada. La información suministrada es confidencial, y solo será usada con fines estadísticos para ***mejorar en las próximas actividades*** organizadas por *Autoridades Tradicionales Indígenas de Colombia – Gobierno Mayor.*

1. Información general	
Fecha	
Nombre de quien diligencia	Rosalino Conchabe Conda
Departamento	Chocó
Municipio	Bojayá
Comunidad/Resguardo	Comunidad Jadín

2. Información de la actividad desarrollada

Indique su grado de satisfacción con la atención recibida a través de la organización, marcando con una X en cada ítem, en una escala de 1 a 5 donde 1 es el puntaje más bajo y el 5 el puntaje más alto.

Muy insatisfecho: 1
Insatisfecho: 2
Indiferente: 3
Satisfecho: 4
Muy satisfecho: 5

ITEM	1	2	3	4	5
a) Calidad de servicio.					X
b) Oportunidad.					X
c) Acompañamiento del equipo.					X
d) Claridad de la información suministrada.					X

Scanned with CamScanner

e) Soportes de la realización de la evaluación.					

3. Comentarios y/o sugerencias de la actividad

Me gustó estar reunido, con la comunidad al rededor.

MUCHAS GRACIAS

Rosalino Cónchabe Conde.
C. C.

Scanned with CamScanner