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	10 Sept. /25
Nombre de quien diligencia	Adriana Sierra
Departamento	Guainía.
Municipio	Inírida
Comunidad/Resguardo	Cdo.

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
e) Soportes de la realización de la evaluación.					X

3. Comentarios y/o sugerencias de la actividad
MUCHAS GRACIAS

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	1126529402 / 10 Sep /25
Nombre de quien diligencia	Indira Marcela Villegas.
Departamento	Guainía
Municipio	Inírida.
Comunidad/Resguardo	Coco

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
e) Soportes de la realización de la evaluación.					X

3. Comentarios y/o sugerencias de la actividad
MUCHAS GRACIAS

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	10 Sep /25
Nombre de quien diligencia	Sofia Garcia.
Departamento	Putumayo.
Municipio	Puerto Leguizamo.
Comunidad/Resguardo	Coco - Resguardo Coayare.

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
e) Soportes de la realización de la evaluación.					X

3. Comentarios y/o sugerencias de la actividad

MUCHAS GRACIAS

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	10 - Sep. 2025
Nombre de quien diligencia	Zolma Torcuato
Departamento	Guainia
Municipio	Inirida
Comunidad/Resguardo	Fronra alta - Coco Viejo.

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
e) Soportes de la realización de la evaluación.					X

OPIAC	ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL PARTICIPANTE	Código: ES-GM-01019182025
	ORGANIZACIÓN NACIONAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DE LA AMAZONIA COLOMBIANA	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 2 de 2

3. Comentarios y/o sugerencias de la actividad

Que vendan mas seguido

gracias.

MUCHAS GRACIAS

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	10 - sep - 2025
Nombre de quien diligencia	Gimila moreno.
Departamento	Guainia
Municipio	Inirida
Comunidad/Resguardo	Coco viejo. Trama alto

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
e) Soportes de la realización de la evaluación.					X

OPIAC	ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL PARTICIPANTE	Código: ES-GM-01019182025
	ORGANIZACIÓN NACIONAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DE LA AMAZONIA COLOMBIANA	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 2 de 2

3. Comentarios y/o sugerencias de la actividad

Que las actividades se realicen con frecuencia en territorio

MUCHAS GRACIAS

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	10 - sep - 2025
Nombre de quien diligencia	Nohora Angelica Gonzalez
Departamento	Guainia
Municipio	Inirida
Comunidad/Resguardo	coco nuevo

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
e) Soportes de la realización de la evaluación.					X

OPIAC	ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL PARTICIPANTE	Código: ES-GM-01019182025
	ORGANIZACIÓN NACIONAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DE LA AMAZONIA COLOMBIANA	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 2 de 2

3. Comentarios y/o sugerencias de la actividad

Gracias por la oportunidad de participar

MUCHAS GRACIAS

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	10- Sep - 2025
Nombre de quien diligencia	Nancy Tovato.
Departamento	Guainía
Municipio	Inírida
Comunidad/Resguardo	Coco Viejo

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
e) Soportes de la realización de la evaluación.					X

3. Comentarios y/o sugerencias de la actividad
MUCHAS GRACIAS

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	10 / Sep - 2025
Nombre de quien diligencia	Liliana Morato.
Departamento	Guainía
Municipio	Inírida
Comunidad/Resguardo	Cocovi Viejo.

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
e) Soportes de la realización de la evaluación.					X

OPIAC	ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL PARTICIPANTE	Código: ES-GM-01019182025
	ORGANIZACIÓN NACIONAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DE LA AMAZONIA COLOMBIANA	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 2 de 2

3. Comentarios y/o sugerencias de la actividad

MUCHAS GRACIAS

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	10 Sep /25
Nombre de quien diligencia	Yerda Cortes
Departamento	Guainía
Municipio	Inirida.
Comunidad/Resguardo	Coca

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
e) Soportes de la realización de la evaluación.					X

3. Comentarios y/o sugerencias de la actividad
MUCHAS GRACIAS

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	10 Sep /25
Nombre de quien diligencia	Diana Lancu
Departamento	Guainía
Municipio	Inírida
Comunidad/Resguardo	Cura Yapu

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
e) Soportes de la realización de la evaluación.					X

3. Comentarios y/o sugerencias de la actividad
MUCHAS GRACIAS

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	10 Sep /25
Nombre de quien diligencia	Andrea Castillo
Departamento	Guainia
Municipio	Inirida
Comunidad/Resguardo	Coco - cocayare

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
e) Soportes de la realización de la evaluación.					X

3. Comentarios y/o sugerencias de la actividad

MUCHAS GRACIAS

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	10 Sep /25
Nombre de quien diligencia	Erceyda Guinare
Departamento	Guainia.
Municipio	Inirida
Comunidad/Resguardo	Coco

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
e) Soportes de la realización de la evaluación.					X

3. Comentarios y/o sugerencias de la actividad

MUCHAS GRACIAS

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	10 - sep - 2025
Nombre de quien diligencia	Juan Antonio Rojas
Departamento	Guainía
Municipio	Inírida
Comunidad/Resguardo	coco viejo

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
e) Soportes de la realización de la evaluación.					X

3. Comentarios y/o sugerencias de la actividad

Es importante compartir los conocimientos culturales.

MUCHAS GRACIAS

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	10 - Sep - 2025
Nombre de quien diligencia	Valentina Dacosta
Departamento	Guainia
Municipio	Inirida.
Comunidad/Resguardo	Coco viejo

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
e) Soportes de la realización de la evaluación.					X

OPIAC	ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL PARTICIPANTE	Código: ES-GM-01019182025
	ORGANIZACIÓN NACIONAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DE LA AMAZONIA COLOMBIANA	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 2 de 2

3. Comentarios y/o sugerencias de la actividad

Me parecio muy bien la capacitacion y el compartir con otros cultivos – gracias

MUCHAS GRACIAS

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	10 Sep 25
Nombre de quien diligencia	Zulma Gómez
Departamento	Guainía.
Municipio	Inírida.
Comunidad/Resguardo	Coco.

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
e) Soportes de la realización de la evaluación.					X

3. Comentarios y/o sugerencias de la actividad
MUCHAS GRACIAS