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	16 sep /25
Nombre de quien diligencia	Frany Ramirez.
Departamento	Guainía
Municipio	Inírida
Comunidad/Resguardo	Concordia.

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
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	16 Sep /25
Nombre de quien diligencia	Haider Julian Lopez Garcia
Departamento	Guainia
Municipio	Inirida.
Comunidad/Resguardo	Concordia.

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	16 Sep /25
Nombre de quien diligencia	Angeli Isabella Lopez Garcia
Departamento	Guania
Municipio	Inírida
Comunidad/Resguardo	Concordia

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
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	16 Sep /25
Nombre de quien diligencia	Leticia García Rodriguez.
Departamento	Guainía
Municipio	Inírida.
Comunidad/Resguardo	Concordia

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 és 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

OPIAC		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 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	16 Sep/25
Nombre de quien diligencia	Dionisia Triana.
Departamento	Guainia
Municipio	Inirida
Comunidad/Resguardo	Concordia

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	16 Sep /25
Nombre de quien diligencia	Teodoro Danias
Departamento	Guainia
Municipio	Inirida
Comunidad/Resguardo	Concordia.

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	
Nombre de quien diligencia	Brayan Nicolas Castro
Departamento	Guainia
Municipio	Inírida.
Comunidad/Resguardo	Concordia

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	16 Sep / 25
Nombre de quien diligencia	Jhon faber Cuvia
Departamento	Guainía
Municipio	Inírida.
Comunidad/Resguardo	Concordia.

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

	ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL PARTICIPANTE	Código: ES-GM-01019182025
OPIAC	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	16 Sep /25
Nombre de quien diligencia	Leticia G.
Departamento	Guainía
Municipio	Inírida.
Comunidad/Resguardo	Concordia

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

OPIAC		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 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	16 Sep / 25
Nombre de quien diligencia	Jaime Rodriguez.
Departamento	Guainía
Municipio	Inírida.
Comunidad/Resguardo	Concordia.

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

OPIAC		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 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	16 Sep / Concordia
Nombre de quien diligencia	ELKIN A. Rodriguez.
Departamento	Guainia
Municipio	Inirida
Comunidad/Resguardo	Concordia

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 és 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

	ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL PARTICIPANTE	Código. ES-GM-01019182025
OPIAC	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	16 Sep
Nombre de quien diligencia	Carlos Andres R.
Departamento	Guainia
Municipio	Inirida.
Comunidad/Resguardo	Concordia.

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

	ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL PARTICIPANTE	Código: ES-GM-01019182025
OPIAC	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
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	16 Sep / 25
Nombre de quien diligencia	Oscar Diaz
Departamento	Guainía.
Municipio	Inírida.
Comunidad/Resguardo	Concordia.

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
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	16 sep /25
Nombre de quien diligencia	Jamile Valencia R
Departamento	Guainía
Municipio	Inírida.
Comunidad/Resguardo	Concordia.

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

	ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL PARTICIPANTE	Código: ES-GM-01019182025
OPIAC	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
MUCHAS GRACIAS