



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: 23/10/24 Identificación: 1085816832 Genero: M __, F X, Otro __

Nombre del beneficiario: Maria fernanda Murillo Garcia

Correo Electrónico: Mariafernandamurillo522@gmail.com

Actividad realizada: Cine foro ambiental N° Celular: 3234415088

PROCEDENCIA: Municipio Belen de cabrera Barrio La maría Vereda __

Autorización tratamiento de datos según ley 1581 de 2012, reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013.

Autoriza uso de datos: Si __ 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 __ 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/ 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 __, NO __.**

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

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:

Ninguna

Profesional que lo atendió: Enrya Villada

Firma de Beneficiario: Maria fernanda Murillo

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACION!



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: 25-10-24 Identificación: 089603788 Genero: M ☐, F ☒, Otro ☐

Nombre del beneficiario: Danna Nicole Duran Olea

Correo Electrónico: durandanna696@gmail.com

Actividad realizada: Cine foro Ambiental N° Celular: 3216658088

PROCEDENCIA: Municipio Belen de Umbria Barrio Los Umbrios Vereda

Autorización tratamiento de datos según ley 1581 de 2012, reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013.

Autoriza uso de datos: Si ☒ 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 ☐, Víctimas ☐, Indígenas ☐, Afrocolombiano ☐, Raizales ☐, Rom ☐, Mujer Cabeza de Hogar ☐, LGTBI ☐, Reintegrados ☐, Migrantes ☐, Otra ☒, Ninguna ☐.

✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a público ☐ asistencia técnica Cultural ☐ Música ☐ Teatro ☐
Danza ☐ 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/ 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 ☒.

✓ **¿La respuesta a su solicitud/ taller/ asesoría cumplió su necesidad con comunicación clara y veraz?** SI ☒, NO ☐.

✓ **Recibió ayuda de terceros:** SI ☐, NO ☒.

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:

Me gusto mucho ya que no solo hablan de los animales silvestres sino tambien de las personas con discapacidad y felicitaciones!

Profesional que lo atendió: Liliana Rocio

Firma de Beneficiario: Danna Duran

¡AGRADESEMOS SU GENTIL COLABORACION!



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: 25-10-24 Identificación: 1088287347 Género: M __, F ☒, Otro __

Nombre del beneficiario: Valentina Gomez Delgado

Correo Electrónico: martavalezo18@gmail.com

Actividad realizada: Cine foro Ambiental N° Celular: 3137826233

PROCEDENCIA: Municipio Belen de Umbria Barrio tangues Vereda _____

Autorización tratamiento de datos según ley 1581 de 2012, reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013.

Autoriza uso de datos: Si __ 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 __, Víctimas __, Indígenas __, Afrocolombiano __, Raizales __, Rom __, Mujer Cabeza de Hogar __, LGTBI __, Reintegrados __, Migrantes __, Otra ☒, Ninguna __.

✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a público __ asistencia técnica Cultural __ Música __ Teatro __
Danza __ 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/ 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 ☒.

✓ ¿La respuesta a su solicitud/ taller/ asesoría cumplió su necesidad con comunicación clara y veraz? SI ☒, NO __.

✓ **Recibió ayuda de terceros:** SI __, NO ☒.

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:

ninguna

Profesional que lo atendió: Salomé Dogue

Firma de Beneficiario: Valentina Gomez Delgado

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACION!



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: 25/10/24 Identificación: 1088816867 Genero: MX, F __, Otro __

Nombre del beneficiario: Nicolas Antonio Ospina Rueda

Correo Electrónico: Nicoospinar@gmail.com

Actividad realizada: Cine foro ambiental N° Celular: 3147519245

PROCEDENCIA: Municipio Belen de umbria Barrio parque scout 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 X, Ninguna __.

✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a publico __ asistencia técnica Cultural __ Música __ Teatro __
Danza __ 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/ 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:

Profesional que lo atendió: [Firma]

Firma de Beneficiario: [Firma]

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACION!



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: 25/10/24 Identificación: 7088985836 Genero: M ☐ F ☒ Otro ☐

Nombre del beneficiario: Manuela Ballesteros Gonzalez

Correo Electrónico: manuelaballesteros1816@gmail.com

Actividad realizada: Cine foro ambiental N° Celular: 3138566836

PROCEDENCIA: Municipio Belén de Umbra Barrio Serna Vereda Serna

Autorización tratamiento de datos según ley 1581 de 2012, reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013.

Autoriza uso de datos: Si ☒ 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 ☐ Víctimas ☐ Indígenas ☐ Afrocolombiano ☐ Raizales ☐ Rom ☐ Mujer Cabeza de Hogar ☐ LGTBI ☐ Reintegrados ☐ Migrantes ☐ Otra ☐ Ninguna ☒

✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a público ☐ asistencia técnica Cultural ☐ Música ☐ Teatro ☐
Danza ☐ 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/ 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 ☒

✓ ¿La respuesta a su solicitud/ taller/ asesoría cumplió su necesidad con comunicación clara y veraz? Si ☒ NO ☐

✓ **Recibió ayuda de terceros:** Si ☐ NO ☒

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:

todo muy bien

Profesional que lo atendió: _____

Firma de Beneficiario: Manuela Ballesteros Gonzalez

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACION!



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: 25-10-24 Identificación: _____ Género: M /, F _____, Otro _____

Nombre del beneficiario: Francisco Antonio Rojas B.

Correo Electrónico: _____

Actividad realizada: Cine foro Ambiental N° Celular: _____

PROCEDENCIA: Municipio Belen Umbria Barrio Palmar 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 _____, Víctimas _____, Indígenas _____, Afrocolombiano _____, Raizales _____, Rom _____, Mujer Cabeza de Hogar _____, LGTBI _____, Reintegrados _____, Migrantes _____, Otra X, Ninguna _____.

✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a público _____ asistencia técnica Cultural _____ Música _____ Teatro _____
Danza _____ 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/ 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:

Profesional que lo atendió: Sabine Duque

Firma de Beneficiario: _____

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACION!



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: 25-10-24 Identificación: 7088831562 Género: M ☒ F ☐ Otro ☐

Nombre del beneficiario: Victor Daniel Sarmiento

Correo Electrónico: danielsarmiento09@icloud.com

Actividad realizada: Cine foro Ambiental N° Celular: 3105376989

PROCEDENCIA: Municipio Belén de Umbria Barrio Gaviotas Vereda

Autorización tratamiento de datos según ley 1581 de 2012, reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013.

Autoriza uso de datos: Si ☒ 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 ☐ Víctimas ☐ Indígenas ☐ Afrocolombiano ☐ Raizales ☐ Rom ☐ Mujer Cabeza de Hogar ☐ LGTBI ☐ Reintegrados ☐ Migrantes ☐ Otra ☒ Ninguna ☐

✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a público ☐ asistencia técnica Cultural ☐ Música ☐ Teatro ☐
Danza ☐ 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/ 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 ☒

✓ ¿La respuesta a su solicitud/ taller/ asesoría cumplió su necesidad con comunicación clara y veraz? SI ☒ NO ☐

✓ **Recibió ayuda de terceros:** SI ☐ NO ☒

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:

Profesional que lo atendió: Salomé Duque

Firma de Beneficiario: [Firma]

¡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: 25-10-24 Identificación: 1085816800 Genero: M , F X, Otro

Nombre del beneficiario: Salome Saldarriaga

Correo Electrónico: salomesaldarriaga381@gmail.com

Actividad realizada: CINE PRO Ambiental N° Celular: 3207396025

PROCEDENCIA: Municipio Belén de Umbria Barrio Mocatañ 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 , Víctimas , Indígenas , Afrocolombiano , Raizales , Rom , Mujer Cabeza de Hogar , LGTBI , Reintegrados , Migrantes , Otra X, Ninguna .

✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a público asistencia técnica Cultural Música Teatro
Danza 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/ 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:

Profesional que lo atendió: Lina rojo

Firma de Beneficiario: Salome Saldarriaga

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACION!



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: 25/10/24 Identificación: 108889375 Genero: M ☐, F ☒ Otro ☐

Nombre del beneficiario: Mariangel Zapata

Correo Electrónico: mariangelzapata93@gmail.com

Actividad realizada: Cine foro ambiental N° Celular: 3127996039

PROCEDENCIA: Municipio Belen de U. Barrio Villa Liza Vereda

Autorización tratamiento de datos según ley 1581 de 2012, reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013.

Autoriza uso de datos: Si ☐ 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 ☐, Víctimas ☐, Indígenas ☐, Afrocolombiano ☐, Raizales ☐, Rom ☐, Mujer Cabeza de Hogar ☐, LGTBI ☐, Reintegrados ☐, Migrantes ☐, Otra ☒, Ninguna ☐.

✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a público ☐ asistencia técnica Cultural ☐ Música ☐ Teatro ☐
Danza ☐ 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/ 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 ☒.

✓ ¿La respuesta a su solicitud/ taller/ asesoría cumplió su necesidad con comunicación clara y veraz? Si ☒, NO ☐.

✓ **Recibió ayuda de terceros:** SI ☐, NO ☒.

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:

Profesional que lo atendió: Catalina P.

Firma de Beneficiario: Mariangel Zapata

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACION!



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: 25/10/24 Identificación: 1108566934 Genero: M ✓, F , Otro

Nombre del beneficiario: Owen Rodriguez

Correo Electrónico: Owenrodriguez691@gmail.com

Actividad realizada: Cine foro ambiental N° Celular: 3226410922

PROCEDENCIA: Municipio Belen de U. Barrio La Ondra Vereda

Autorización tratamiento de datos según ley 1581 de 2012, reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013.

Autoriza uso de datos: Si ✓ 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 , Víctimas , Indígenas , Afrocolombiano , Raizales , Rom , Mujer Cabeza de Hogar , LGTBI , Reintegrados , Migrantes , Otra ✓, Ninguna .

✓ SERVICIOS A EVALUAR: Atención a público asistencia técnica Cultural Música Teatro
Danza 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/ 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 ✓.

✓ ¿La respuesta a su solicitud/ taller/ asesoría cumplió su necesidad con comunicación clara y veraz? SI ✓, NO .

✓ Recibió ayuda de terceros: SI , NO ✓.

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:

Profesional que lo atendió: Owen Rodriguez

Firma de Beneficiario: Owen

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACION !



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: 25/10/24 Identificación: 111674121 Genero: M ☐ F ☒ Otro ☐

Nombre del beneficiario: Karol Dayana Hoyos

Correo Electrónico: _____

Actividad realizada: Cine FEO Ambiental N° Celular: 3214570469

PROCEDENCIA: Municipio Belen de Umbria Barrio _____ Vereda _____

Autorización tratamiento de datos según ley 1581 de 2012, reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013.

Autoriza uso de datos: Si ☒ 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 ☐ Víctimas ☐ Indígenas ☐ Afrocolombiano ☐ Raizales ☐ Rom ☐ Mujer Cabeza de Hogar ☐ LGTBI ☐ Reintegrados ☐ Migrantes ☐ Otra ☐ Ninguna ☒
- ✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a público ☐ asistencia técnica Cultural ☐ Música ☐ Teatro ☐
Danza ☐ 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/ 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 ☒
- ✓ ¿La respuesta a su solicitud/ taller/ asesoría cumplió su necesidad con comunicación clara y veraz? SI ☒ NO ☐
- ✓ **Recibió ayuda de terceros:** SI ☐ NO ☒

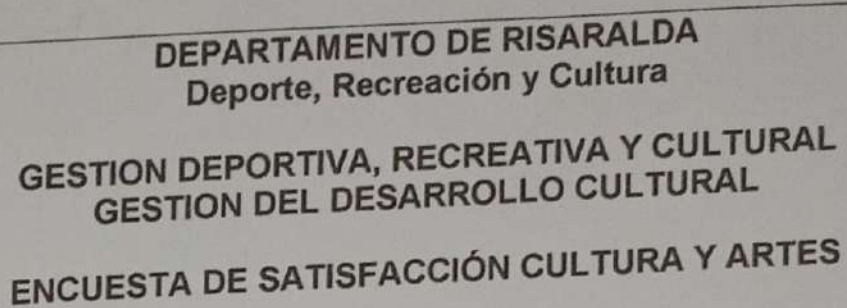
Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:

Fue una muy buena charla ya que nos informaron más sobre lo que está sucediendo con los animales

Profesional que lo atendió: _____

Firma de Beneficiario: Jennifer Romero

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACION !



Vigencia: 05 - 2024

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad realizada: UNE FOLIO

PROCEDENCIA: Municipio Belén de Umbría Barrio _____ Vereda El Congo

Autoriza uso de datos: Si ☒ No ☐

✓ Población Prioritaria Beneficiada (Condición)

✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a público ☒ asistencia técnica Cultural ☐ Música ☐ Teatro ☐
Danza ☐ Artes ☐ Literatura y Oralidad ☐ Fotografía ☐ Circo ☐

1= MALO, 2= REGULAR, 3= BUENO, 4= EXCELENTE	1	2	3	4
Aspectos a evaluar				
¿Cómo califica el tiempo de respuesta de su solicitud / taller / asesoría, y/ 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

✓ Recibió ayuda de terceros: SI ____, NO^x ____.

Firma de Beneficiario: Jennifer Ramirez

AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACION :