



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: 1085816216 Genero: M ☒ F ☐ Otro ☐

Nombre del beneficiario: Sergio Agudelo Montoya

Correo Electrónico: sagudelo317@gmail.com

Actividad realizada: CINE Foro Ambiental N° Celular: 3206964628

PROCEDENCIA: Municipio Belen de umbria Barrio MOGOTÓN 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: Elena ROJO

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: TI 1085816694 Genero: M X, F __, Otro __

Nombre del beneficiario: Sergio Andres Sanchez

Correo Electrónico: Sergio.sanchez@gmail.com

Actividad realizada: Cine foro Ambiental N° Celular: 3218199815

PROCEDENCIA: Municipio Belen de Umbria Barrio Los Panques 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?				<u>X</u>
¿Cómo califica la calidad y claridad de la información/del taller y/o asesoría?				<u>X</u>
¿Indique su nivel de satisfacción del servicio/taller prestado?				<u>X</u>
¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?				<u>X</u>
¿Qué tan participativa y didáctica se presentó la actividad realizada?			<u>X</u>	
¿Qué nivel de conocimiento tiene el funcionario responsable de la actividad?				<u>X</u>
¿Le recomendaría a alguien el servicio que le brindaron?				<u>X</u>

✓ **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: Elena royo

Firma de Beneficiario: Sergio Sanchez

¡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: 1087488817 Genero: M ☐ F ☒ Otro ☐

Nombre del beneficiario: Gabriela Galindo Torres

Correo Electrónico: galindog129@gmail.com

Actividad realizada: Cine foro Ambiental N° Celular: 3215663666

PROCEDENCIA: Municipio Belén de Umbrío Barrio Villa Hermosa 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:

Dan buena información y clara sobre el ambiente y maltratos y como cambiarlo.

Profesional que lo atendió: Salomé Duque

Firma de Beneficiario: Gabriela Torres

¡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: 108877656 Género: M ☐ F ☒ Otro ☐

Nombre del beneficiario: Valentina Rivera

Correo Electrónico: rivericmessuto@gmail.com

Actividad realizada: Cine foro Ambiental N° Celular: 3216106334

PROCEDENCIA: Municipio Belen Barrio Vereda Procedencia

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:

una excelente, importante, y buena información.

Profesional que lo atendió: Salomé Duque

Firma de Beneficiario: Valentina Rivera

¡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: 085816592 Género: M ☒ F ☐ Otro ☐

Nombre del beneficiario: Bryan Ledesma

Correo Electrónico: bryanledesma2007@gmail

Actividad realizada: Cine Foro Ambiental N° Celular: 3145401768

PROCEDENCIA: Municipio Bekn Barrio Los Cusnes 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?				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: Salomé Duque

Firma de Beneficiario: Bryan Ledesma

¡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: 1088279444 Género: M ☐ F ☒ Otro ☐

Nombre del beneficiario: Alejandra Moreno Gil

Correo Electrónico: morenzilalejandra26@gmail.com

Actividad realizada: Cine Foro Ambiental N° Celular: 3127404519

PROCEDENCIA: Municipio Belen de U Barrio 28 feb 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:

mejorar los espacios de educación donde se nos informa de problemáticas tan importantes

Profesional que lo atendió:

Firma de Beneficiario: Jennifer Ramirez

¡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: 1089382421 Genero: M ☐ F ☐ Otro ☐

Nombre del beneficiario: Mariana Vargas

Correo Electrónico: marianavargasrom@

Actividad realizada: ene foro ambiental N° Celular: 3013505078

PROCEDENCIA: Municipio Belende U. Barrio Vereda Umbria

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:

Firma de Beneficiario: Mariana Vargas Román

¡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: 1085816725 Genero: M___, F X, Otro___

Nombre del beneficiario: Sharick Gisela Ramirez

Correo Electrónico ramirezsharick243@gmail.com

Actividad realizada: une foro ambiental N° Celular: 3207601767

PROCEDENCIA: Municipio Belen de U Barrio Las Pavidas 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 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?				<u>X</u>
¿Cómo califica la calidad y claridad de la información/del taller y/o asesoría?				<u>X</u>
¿Indique su nivel de satisfacción del servicio/taller prestado?				<u>X</u>
¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?				<u>X</u>
¿Qué tan participativa y didáctica se presentó la actividad realizada?				<u>X</u>
¿Qué nivel de conocimiento tiene el funcionario responsable de la actividad?				<u>X</u>
¿Le recomendaría a alguien el servicio que le brindaron?				<u>X</u>

✓ **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 de Beneficiario: Sharick Gisela Ramirez Montaña

¡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: 1089935982 Genero: M ☐ F ☒ Otro ☐

Nombre del beneficiario: Melany Morales Zuleta

Correo Electrónico melany.zuleta1406@gmail.com

Actividad realizada: Cine foro ambiental N° Celular: 3217644649

PROCEDENCIA: Municipio Belen de U Barrio Los Umbrales 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 ☐ Otrax ☒ 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:

Firma de Beneficiario: Melany Zuleta

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACION !