

	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: 22/10/24 Identificación: 1059702767 Genero: M __, F X, Otro __

Nombre del beneficiario: Valeria Toro Pascader

Correo Electrónico _____

Actividad realizada: Cine Foro Ambiental N° Celular: 3206115740

PROCEDENCIA: Municipio Quinchia Barrio _____ Vereda Ginebra

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 X, Afrocolombiano __, Raizales __, Rom __, Mujer Cabeza de Hogar __, LGTBI __, Reintegrados __, Migrantes __, Otra __, 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 __.

✓ **¿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: Valeria Toro P.

¡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

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Fecha: 22/10/24 Identificación: 103014492 Genero: M ☒, F ☐, Otro ☐

Nombre del beneficiario: Juan Pablo Calvo

Correo Electrónico: _____

Actividad realizada: Cine Foro Ambiental N° Celular: 312 413 8786

PROCEDENCIA: Municipio Quirichia Barrio _____ Vereda Agua Salada

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: _____

Firma de Beneficiario: Juan Pablo Calvo

¡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

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Fecha: 22/10/24 Identificación: 1039703595 Genero: M 1, F , Otro

Nombre del beneficiario: Dilan Esteban Osorio

Correo Electrónico

Actividad realizada: Cine Foro Ambiental N° Celular: 3228907358

PROCEDENCIA: Municipio Quinchia Barrio Vereda Agua Salada

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 X, Afrocolombiano , Raizales , Rom , Mujer Cabeza de Hogar , LGTBI , Reintegrados , Migrantes , Otra , 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
¿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:

Firma de Beneficiario: Dilan Osorio

¡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: 22/10/24 Identificación: 1058707517 Genero: M X, F __, Otro __

Nombre del beneficiario: Darwin Morales Guevara

Correo Electrónico: _____

Actividad realizada: Cine foro Ambiental N° Celular: 3128902943

PROCEDENCIA: Municipio Quinchía Barrio _____ Vereda Ginebra

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 X, 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: _____

Firma de Beneficiario: Darwin Morales G.

¡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: 22/10/24 Identificación: 1059408378 Genero: M ☒, F ☐, Otro ☐

Nombre del beneficiario: Juan Cristobal Uribe

Correo Electrónico: _____

Actividad realizada: Cine Foro Ambiental N° Celular: 322 890 7350

PROCEDENCIA: Municipio Quinchá Barrio _____ Vereda Agua Salada

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: _____

Firma de Beneficiario: Juan Cristobal Uribe Morales

¡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: 22/10/24 Identificación: 1053790037 Genero: M ☒, F ☐, Otro ☐

Nombre del beneficiario: _____

Correo Electrónico Jhon Eduar Ramirez

Actividad realizada: Cine Foro Ambiental N° Celular: 3226625655

PROCEDENCIA: Municipio Quinchín Barrio _____ Vereda Mina Rica

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: _____

Firma de Beneficiario: Jhon Eduar Ramirez trejos

¡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: 22/10/24 Identificación: 1090334225 Genero: M X, F __, Otro __

Nombre del beneficiario: David Betancur Trejos

Correo Electrónico: _____

Actividad realizada: Cine Foro ambiental N° Celular: 3108286173

PROCEDENCIA: Municipio _____ 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 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 __, 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: _____

Firma de Beneficiario: David Betancur Trejos

¡AGRADESEMOS SU GENTIL COLABORACION !