

	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: 1040252918 Genero: M X, F __, Otro __

Nombre del beneficiario: Yan Carlos Ladino

Correo Electrónico: _____

Actividad realizada: Cine Foro Ambiental N° Celular: 3125534635

PROCEDENCIA: Municipio Quinchía Barrio _____ Vereda Risaraldita

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: Juan Carlos Ladino

¡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: 1059701152 Genero: M___, F X, Otro___

Nombre del beneficiario: Maria Francis Guerrero A

Correo Electrónico _____

Actividad realizada: Cine Foro Ambiental N° Celular: 3217612702

PROCEDENCIA: Municipio Quinchia 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 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___, Victorias___, Indígenas___, 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	X
¿Qué nivel de conocimiento tiene el funcionario responsable de la actividad?			X	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: Maria Francis Guerrero

¡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: 1090334451 Genero: M ☐ F ☒ Otro ☐

Nombre del beneficiario: Yeraldin Patricia Caspar

Correo Electrónico: _____

Actividad realizada: Cine Foro Ambiental N° Celular: 3147480485

PROCEDENCIA: Municipio Quinchá Barrio _____ Vereda La Loma

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: Yer

Firma de Beneficiario: Yeraldin Caspar

¡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: 1059706887 Genero: M ☐, F ☒, Otro ☐

Nombre del beneficiario: Lizeth Dariana Calvo M

Correo Electrónico: _____

Actividad realizada: Cine Foro Ambiental N° Celular: 3124138786

PROCEDENCIA: Municipio Quinchá Barrio _____ Vereda Lira

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: Lizeth Dariana Calvo 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: 1059700943 Genero: M X, F , Otro

Nombre del beneficiario: Jhonn Steven Franco

Correo Electrónico

Actividad realizada: Cine Foro Ambiental N° Celular: 3188228297

PROCEDENCIA: Municipio Quinchá Barrio Vereda Risaraldita

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 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:

Firma de Beneficiario: Estiven Franco Franco

¡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: 1059698124 Genero: M X, F __, Otro __

Nombre del beneficiario: Yeferson Morales

Correo Electrónico: _____

Actividad realizada: Cine Foro Ambiental N° Celular: 3146379715

PROCEDENCIA: Municipio Quinchá Barrio _____ Vereda La Peña

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: _____

¡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: 1059701408 Genero: M X, F , Otro

Nombre del beneficiario: Emanuel Guerrero

Correo Electrónico: emmanuelguerrero793@gmail.com

Actividad realizada: Cine Foro ambiental N° Celular: 321 6142332

PROCEDENCIA: Municipio Quinchá Barrio Vereda La Peña

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 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: _____

Firma de Beneficiario: Emanuel Guerrero Freja

¡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: 10605 93 140 Genero: M___, F X, Otro___
Nombre del beneficiario: Kevin Andrea Mena Correa
Correo Electrónico Kevin.corra02@gmail.com
Actividad realizada: Cine Foro Ambiental N° Celular: NO
PROCEDENCIA: Municipio Quinchia Barrio _____ Vereda Sanguinó

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___, 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: Kevin A. Mena C.

¡AGRADESEMOS SU GENTIL COLABORACION !