INFORME DE SUPERVISIÓN

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7962106

1. ASPECTOS GENERALES A continuación, se presentan los datos fundamentales que enmarcan el convenio de asociación objeto del presente informe de supervisión, estableciendo el contexto contractual y administrativo para el análisis de su ejecución.	
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FORTALECER LOS ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN JUVENIL QUE PERMITAN LA INTERLOCUCIÓN ENTRE LOS JÓVENES Y EL ESTADO, EL LIDERAZGO, EL EMPODERAMIENTO COMUNITARIO ASÍ MISMO CONMEMORAR, ENALTECER Y VISIBILIZAR LA JUVENTUD DEL DEPARTAMENTO EN EL MARCO DEL DÍA INTERNACIONAL DE LA JUVENTUD.
VALOR DEL CONTRATO	El valor estimado del convenio de asociación es de **SEISCIENTOS SESENTA MILLONES PESOS ($660.000.000) MCTE.**
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	El plazo de ejecución del presente convenio será de CUATRO (04) MESES, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de forma, perfeccionamiento, ejecución y pago, y la suscripción del Acta de Inicio.
CERTIFICADO DE DISPONIBLIDAD	3916 DEL 19 DE MAYO DE 2025 – INGRESOS DE LIBRE DESTINACIÓN
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	4050 DEL 10 DE JUNIO DE 2025 – INGRESOS DE LIBRE DESTINACIÓN
CONTRATISTA	SEVEN COLORS FUNDATION NIT: 900.803.413-1 SANDY JULIETH LAMBIS CABRERA C.C. 1.123.628.911 Representante Legal

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
INFORME No.	001
PERIODO CERTIFICADO	Del 18 de junio al 2 de agosto de 2025
A. DEL ALCANCE DEL OBJETO.	

En el presente informe se analiza y supervisa el cumplimiento de las acciones realizadas por el operador SEVEN COLORS FUNDATION, en el marco del contrato cuyo objeto consiste en aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para fortalecer los espacios de participación juvenil que permitan la interlocución entre los jóvenes y el Estado, el liderazgo, el empoderamiento comunitario, así como conmemorar, enaltecer y visibilizar la juventud del departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, en el marco del Día Internacional de la Juventud.

En desarrollo del contrato, se ha avanzado significativamente en el cumplimiento de su objeto, mediante la implementación de estrategias orientadas a la participación, integración y visibilización de la juventud del Archipiélago. En este periodo, se destacan intervenciones clave enmarcadas en los siguientes componentes:

B. DESCRIPCIÓN POR COMPONENTES

COMPONENTE 3: INTERVENCIONES SECTORIALES DE ECONOMÍA NARANJA

Actividad / Entregable Contractual:

Llevar a cabo una serie de intervenciones artísticas, formativas y productivas en 10 sectores priorizados de San Andrés, para fortalecer capacidades emprendedoras, culturales y de liderazgo juvenil desde los territorios, impulsando dinámicas de economía naranja e identidad isleña.

Actividad / Entregable Ejecutado:

En el marco del Componente 3 del convenio, se desarrollaron intervenciones comunitarias en sectores priorizados de la isla, organizadas bajo el programa "CREACTIVOS", una estrategia con identidad propia diseñada para estimular el talento joven a través de la economía naranja, el arte y la cultura local. Las jornadas integraron formación teórica y práctica con enfoque participativo, articuladas entre el operador y la Secretaría de Juventud.

Estas intervenciones, estructuradas desde la planeación técnica y operativa del convenio, se llevaron a cabo durante el primer mes de ejecución y corresponden al desarrollo del Componente 3 relacionado con las Intervenciones Sectoriales de Economía Naranja. Estas actividades fueron lideradas por el operador SEVEN COLORS FUNDATION y supervisadas por la Secretaría de Juventud del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.

En el marco de este componente, se llevaron a cabo actividades formativas, culturales y artísticas en un total de 10 sectores priorizados de la isla, definidos previamente en los documentos técnicos del convenio. Los sectores programados y efectivamente intervenidos fueron los siguientes:

1. Ciudad Paraiso
2. Corales
3. Cove
4. Simpson Well
5. Barack
6. Las Palmas
7. Natania

8. La Paz
9. Serranilla
10. Morris Landing

Cabe destacar que, gracias a las acciones de convocatoria comunitaria, avanzadas territoriales y articulación con líderes locales, se logró una mayor cobertura territorial de la inicialmente proyectada. Como resultado, se impactaron cinco (5) sectores adicionales no contemplados en el plan inicial, lo que evidencia el alcance ampliado y el compromiso institucional por garantizar la participación juvenil en todo el territorio insular.

Los sectores impactados adicionalmente fueron:

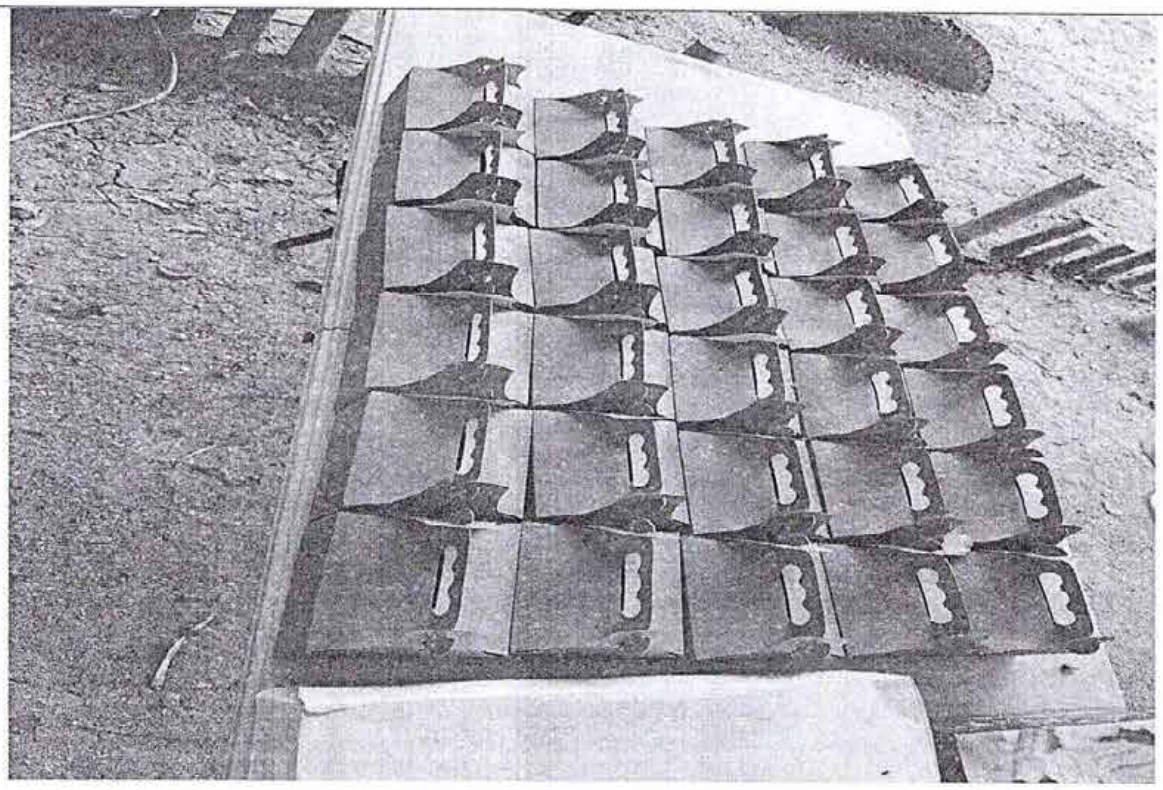
- El Bight
- Barrio Obrero
- Schooner Bight
- Lox Bight
- School House

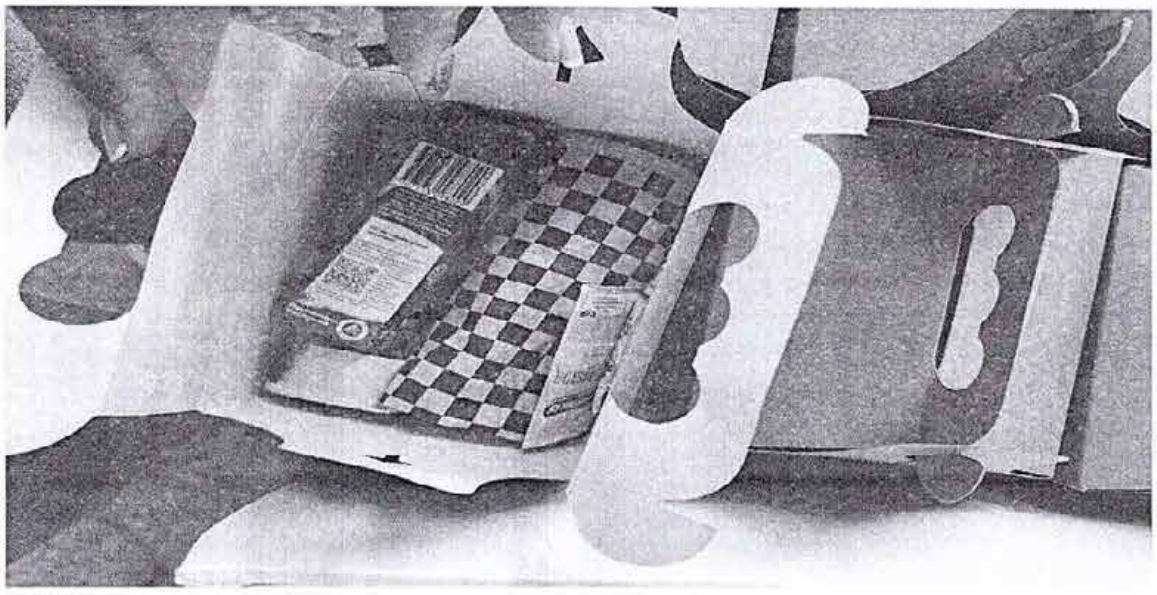
Intervenciones del Programa "CREACTIVOS" por Sector

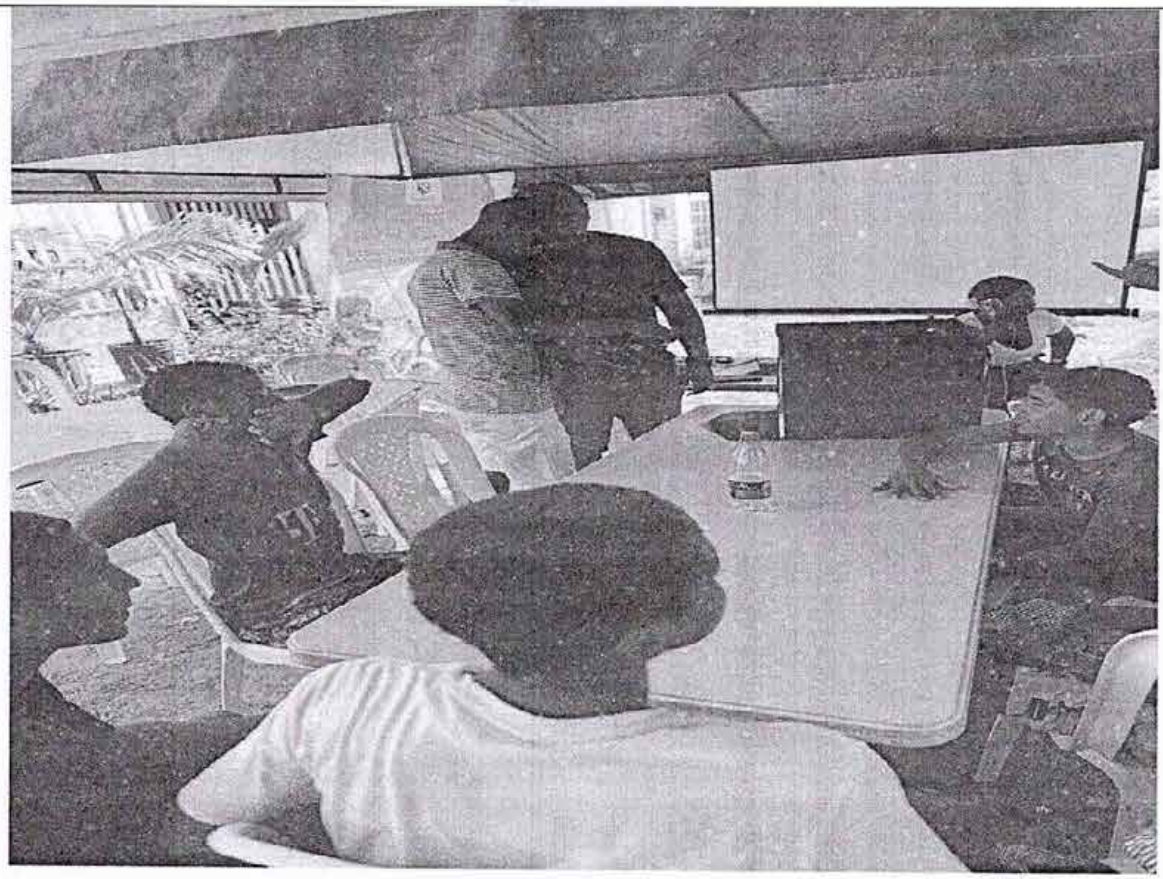
Desde el equipo de supervisión, constatamos que cada intervención del programa "CREACTIVOS" se adaptó a la energía y el espíritu de los jóvenes de cada comunidad, transformando espacios cotidianos en vibrantes centros de creatividad y aprendizaje. A continuación, se detalla la experiencia en cada uno de los diez sectores priorizados:

CIUDAD PARAÍSO SE LLENÓ DE INSPIRACIÓN Y TALENTO

La juventud de Ciudad Paraíso respondió al llamado de CREACTIVOS con una jornada inolvidable. Los jóvenes exploraron su entorno a través del lente de sus cámaras, capturando paisajes únicos y descubriendo sus propios estilos fotográficos. La música y el arte también fueron protagonistas, transformando el parque en un escenario donde la creatividad no tuvo límites. La gran acogida de la iniciativa demostró la necesidad de más espacios como este para el desarrollo y la expresión de los talentos locales.

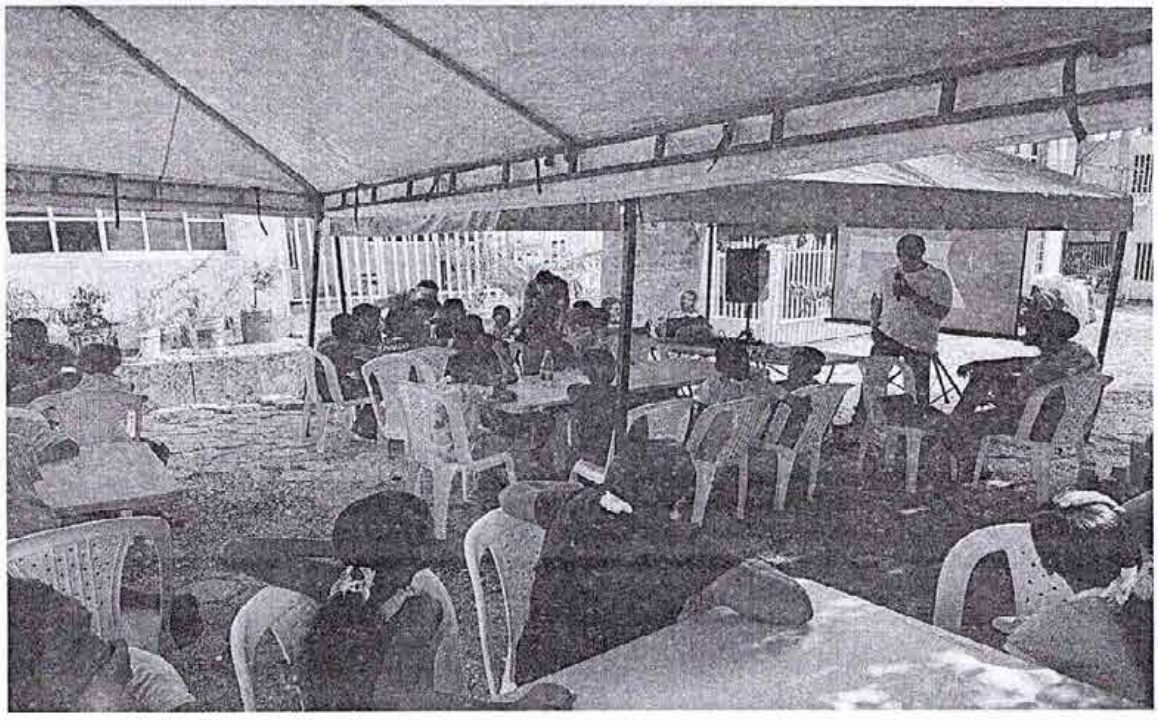


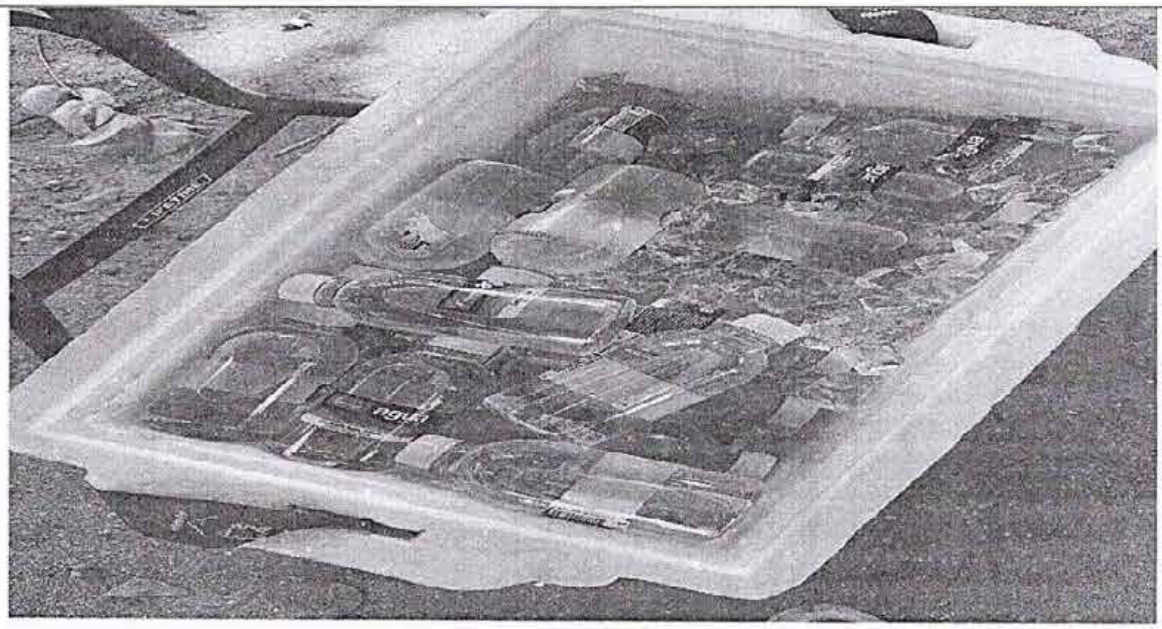


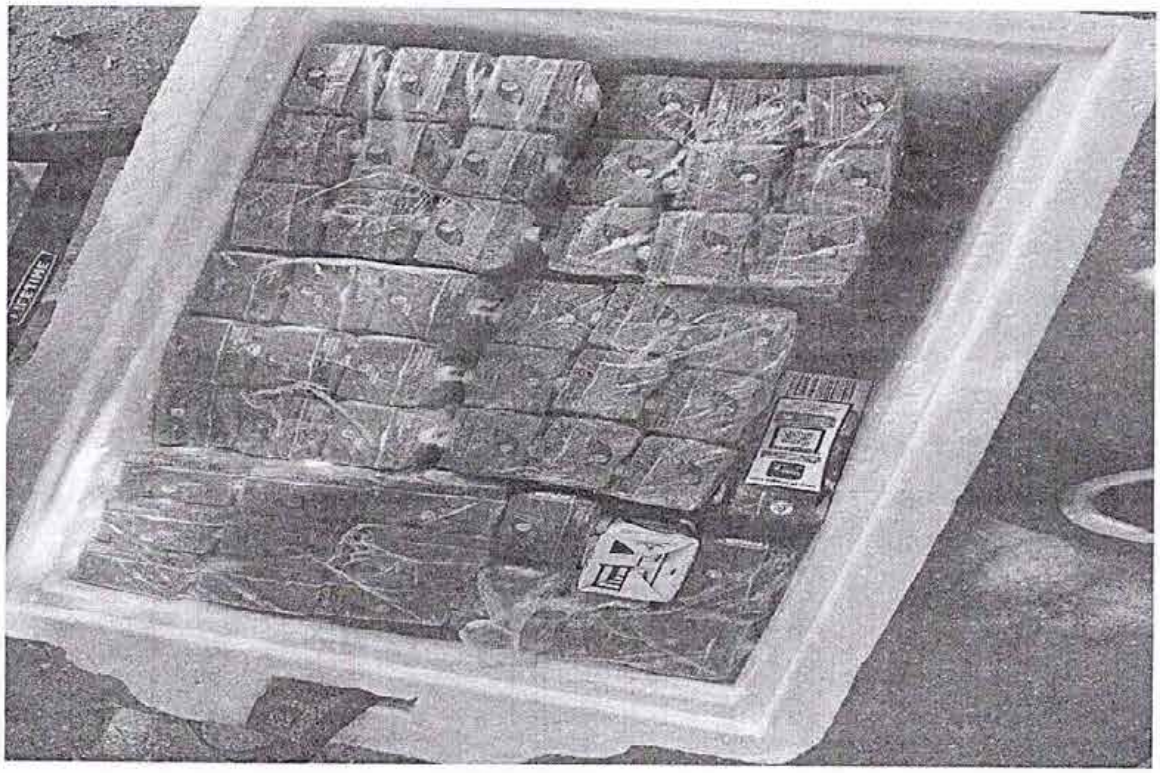






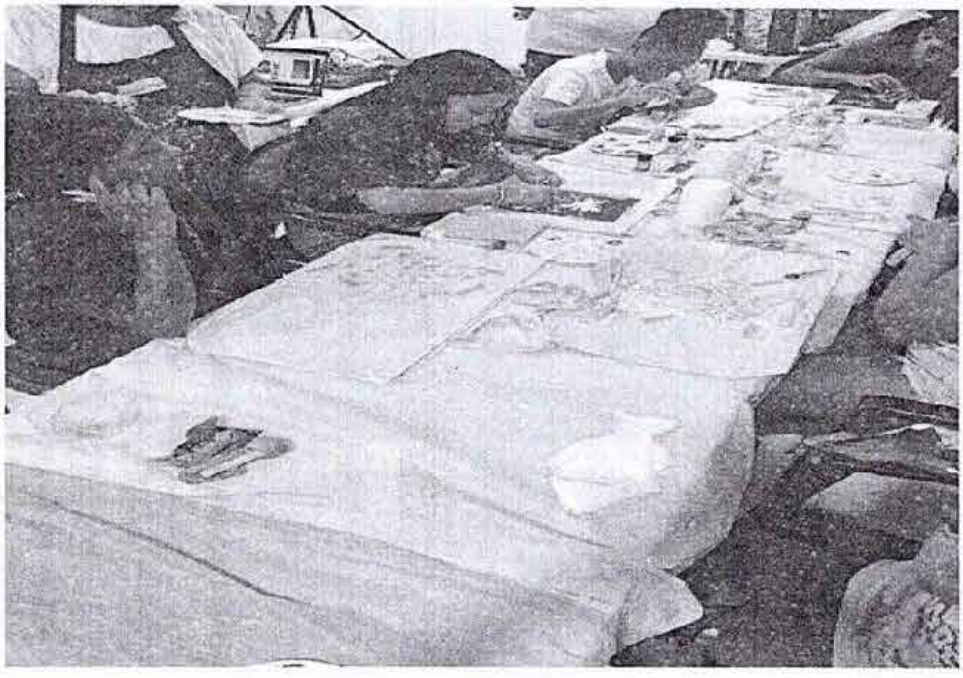


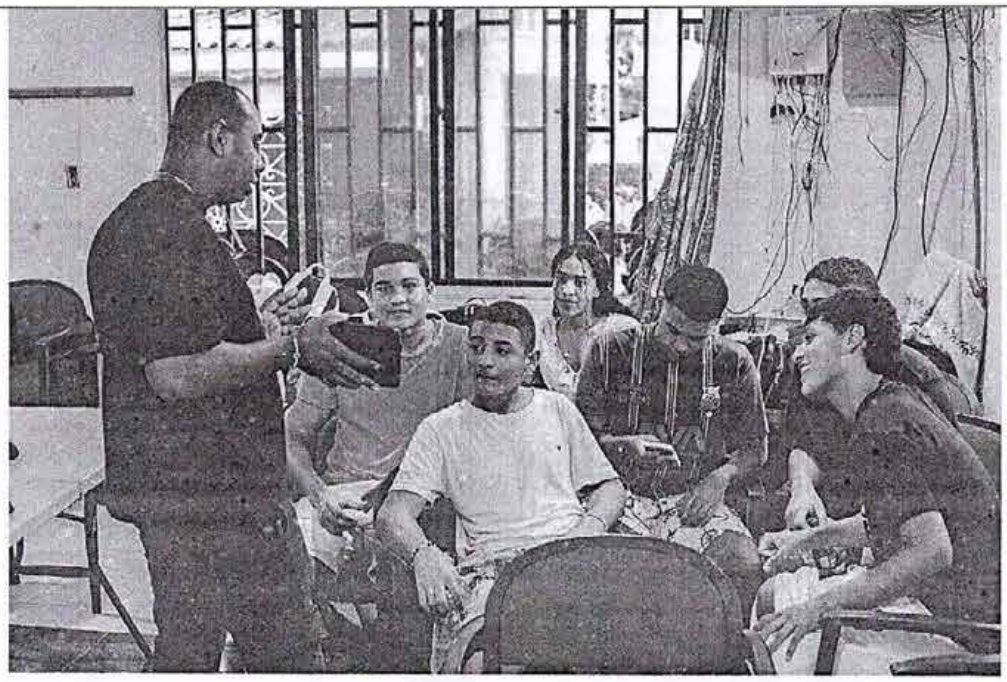




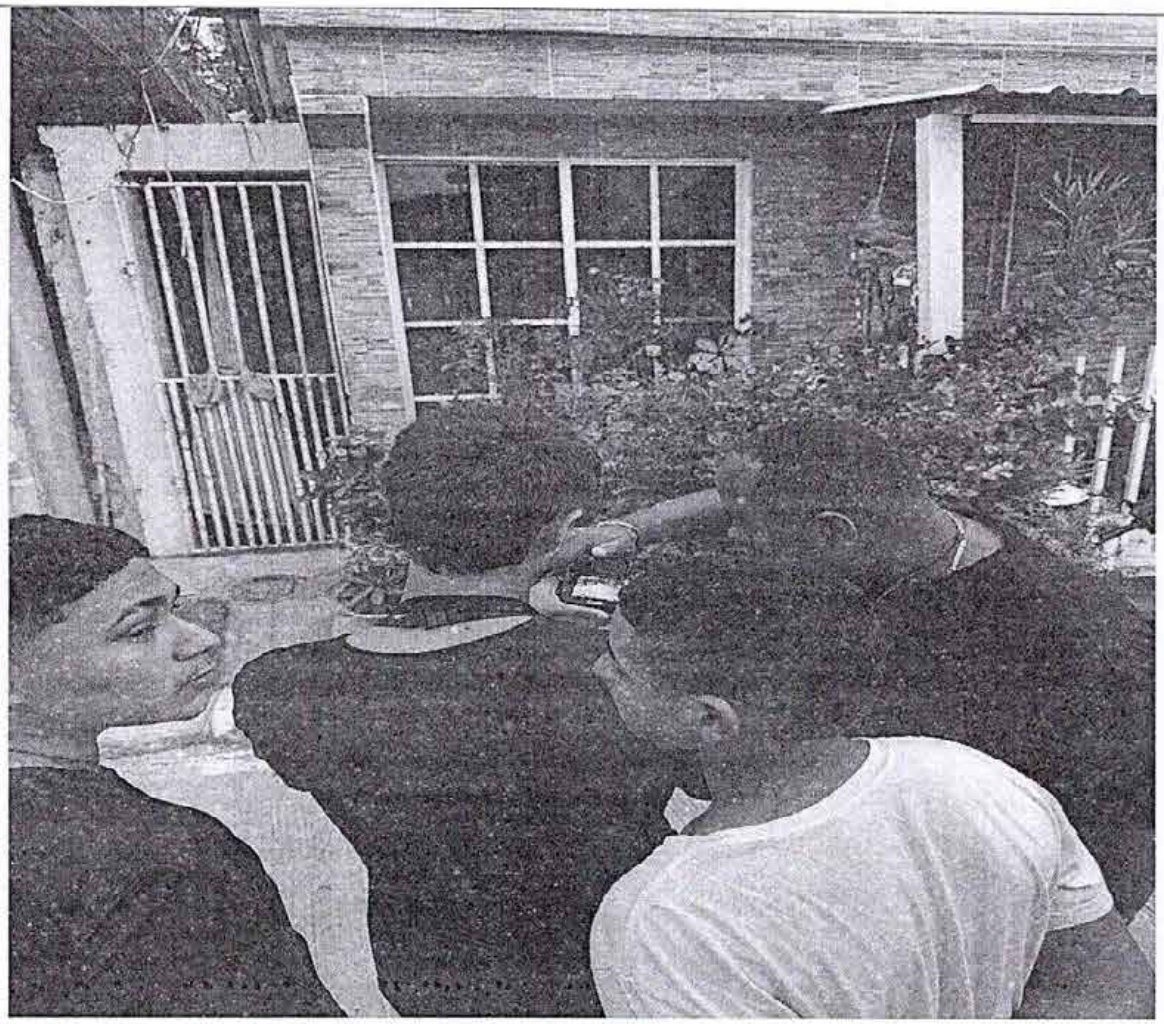
CREACTIVOS SE TOMÓ LOS CORALES CON ARTE Y ALEGRÍA

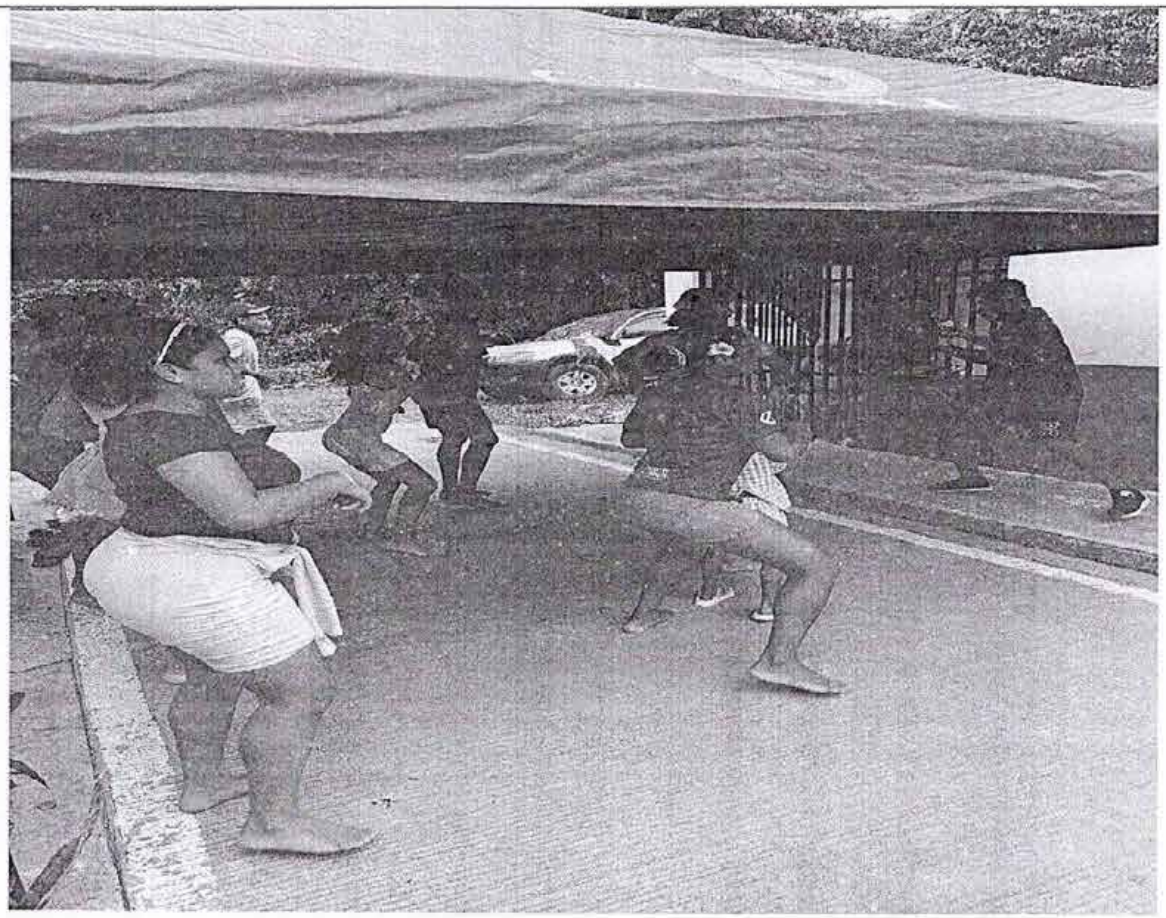
La energía juvenil se hizo sentir en el sector de Los Corales con una nueva jornada de CREACTIVOS. Entre pinceles, cámaras y pasos de baile, los jóvenes vivieron una tarde diferente, donde pudieron expresarse libremente, descubrir talentos y compartir con sus amigos en un ambiente lleno de buena vibra. La alta participación demostró el interés de la comunidad por este tipo de espacios.

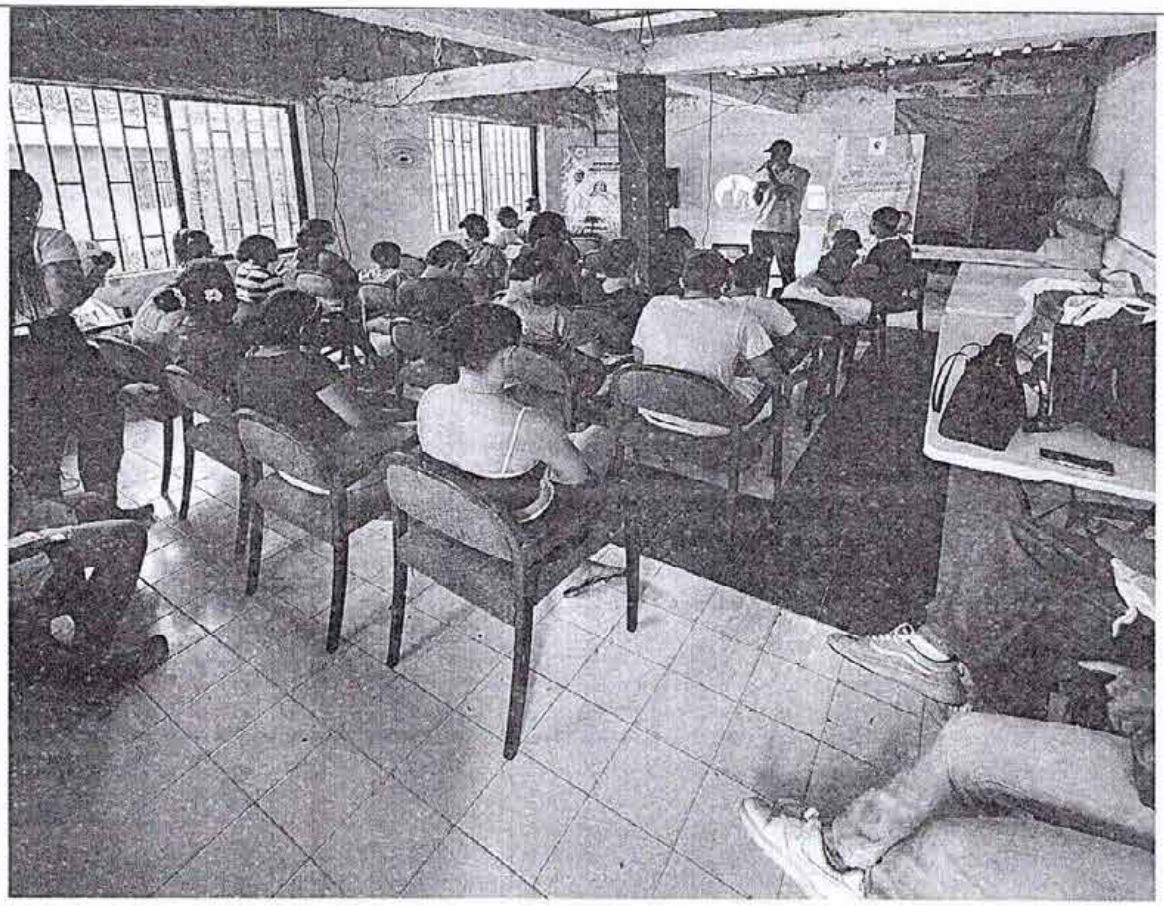


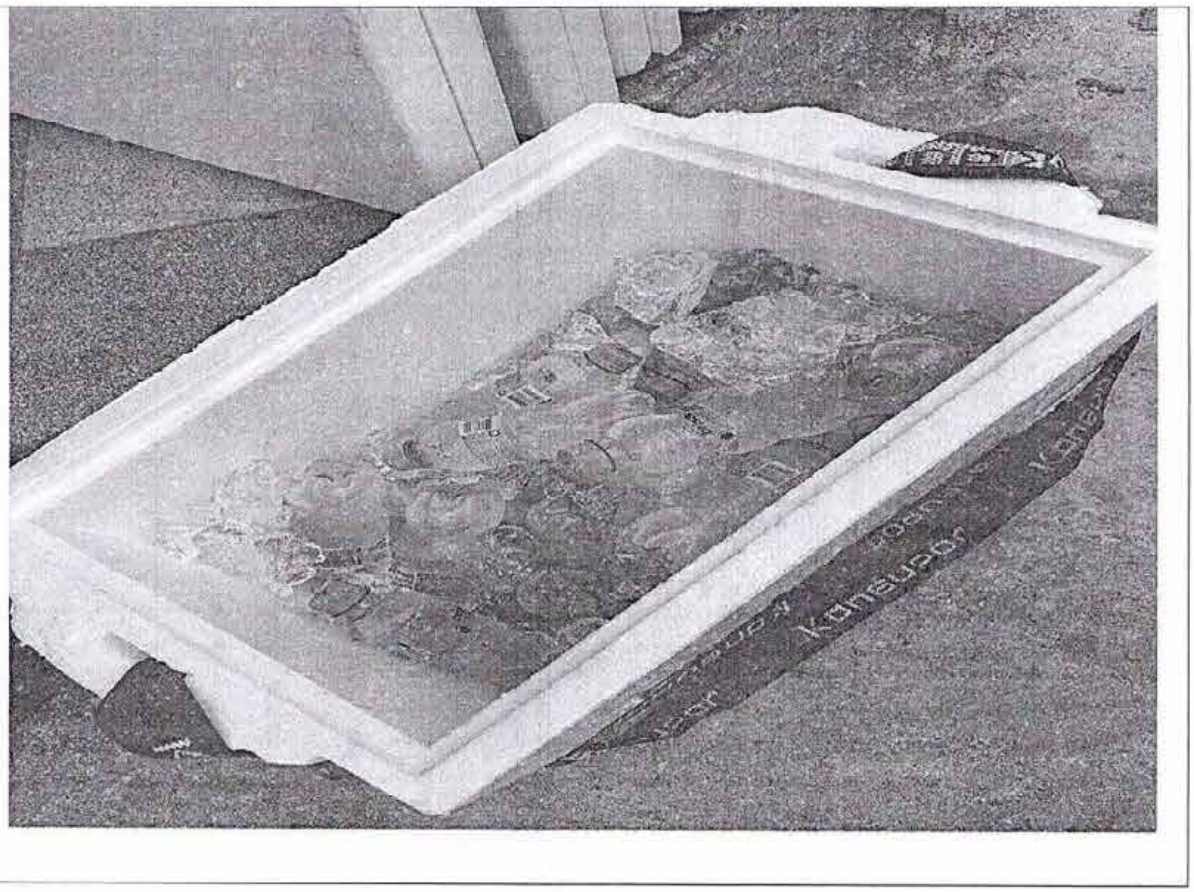


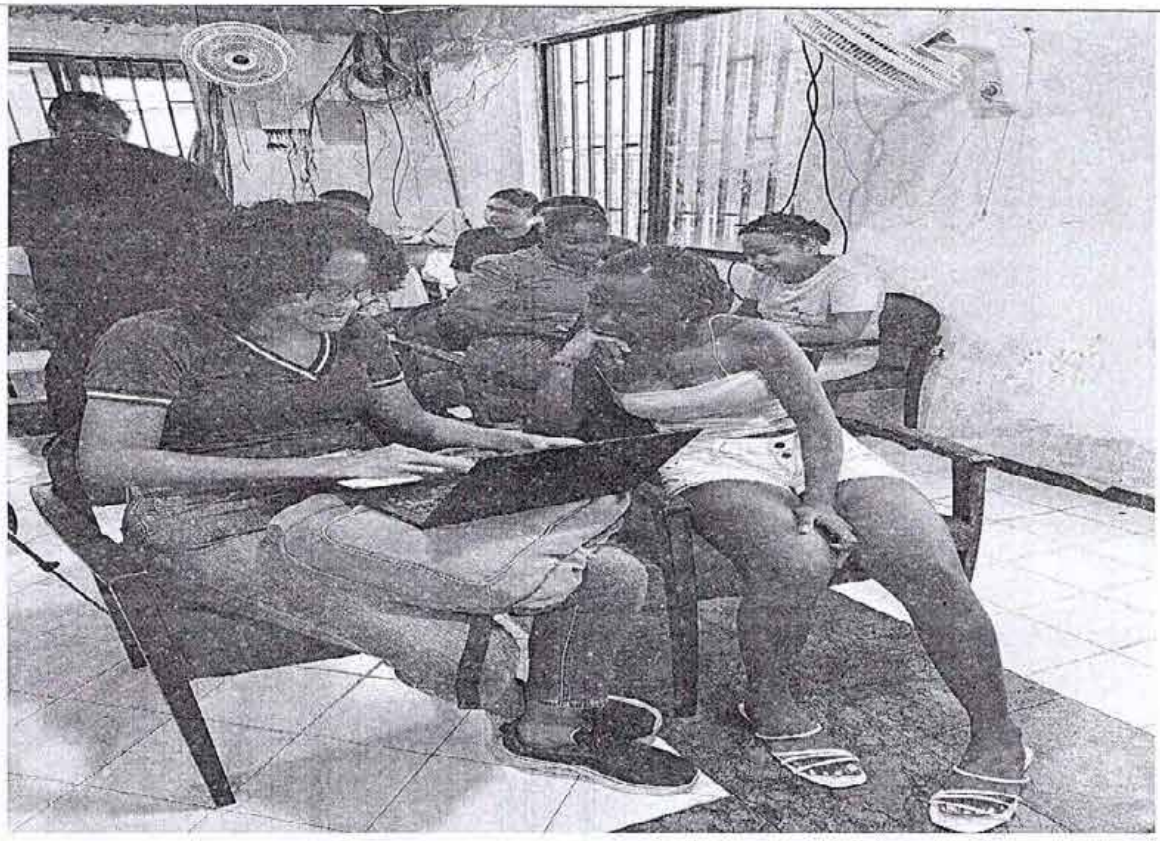


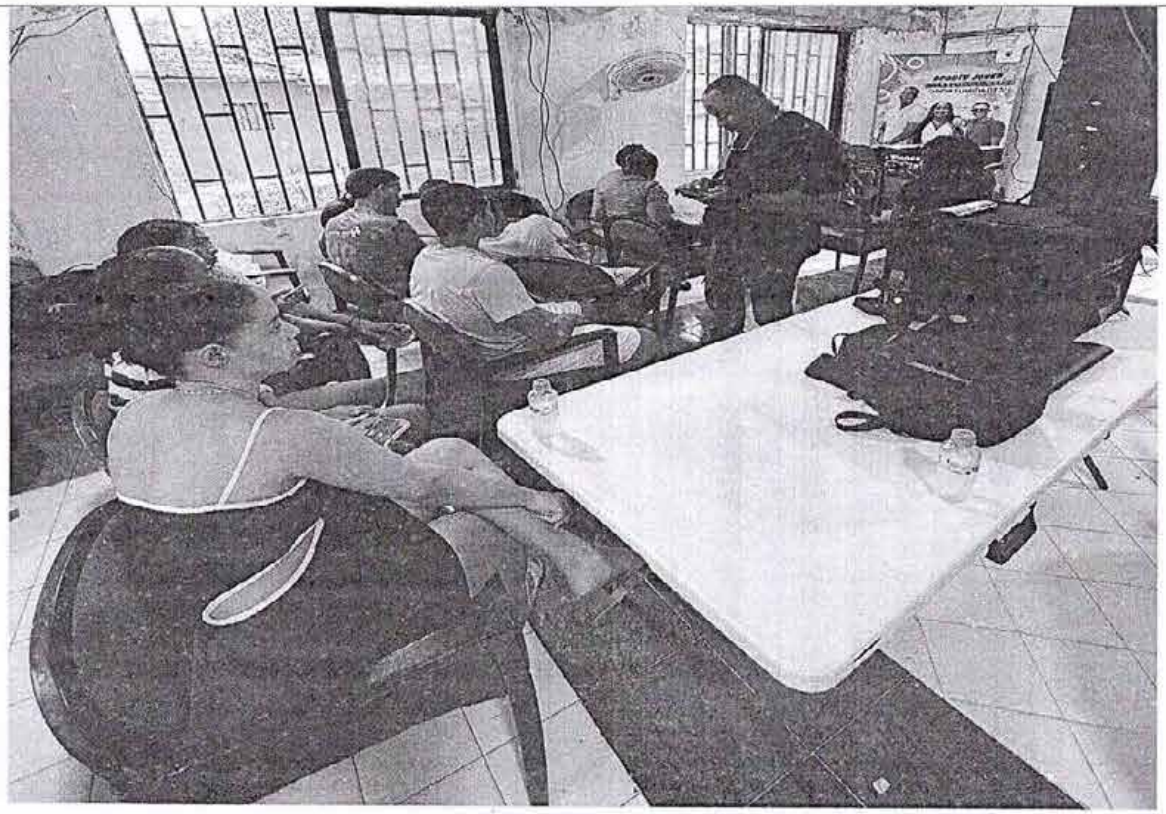


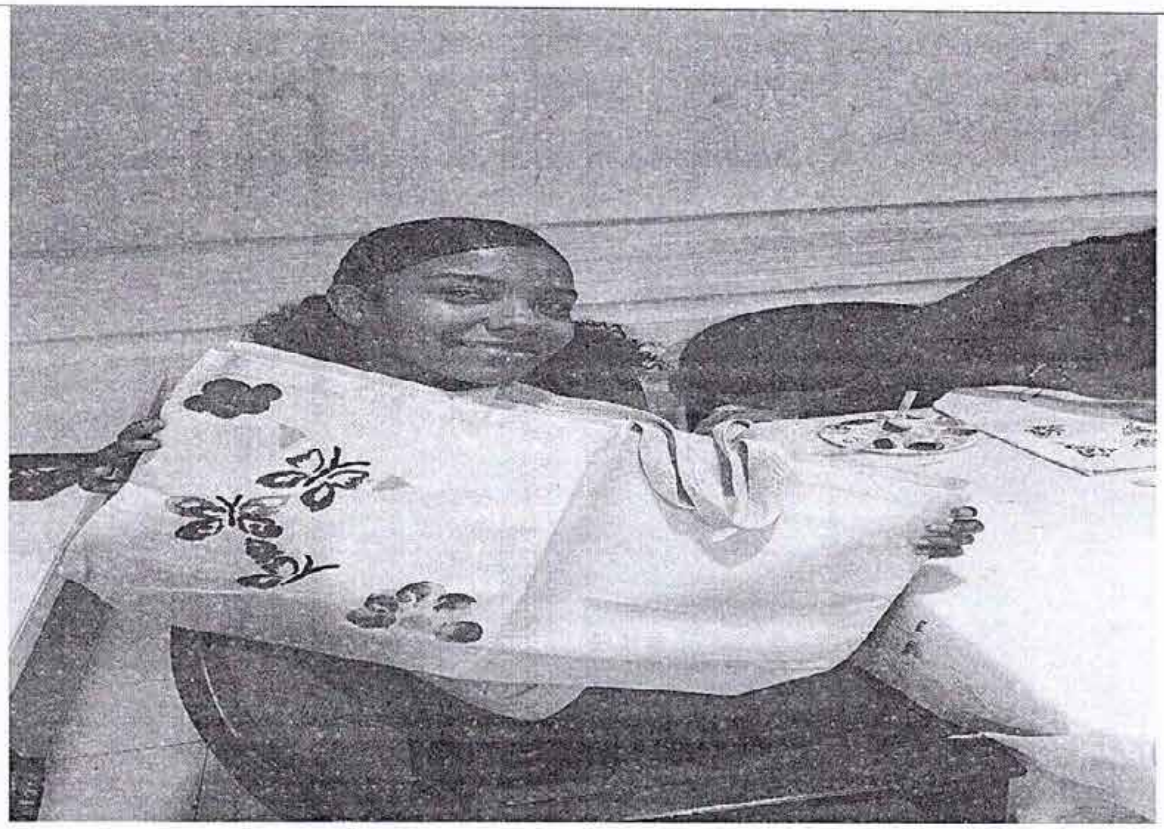


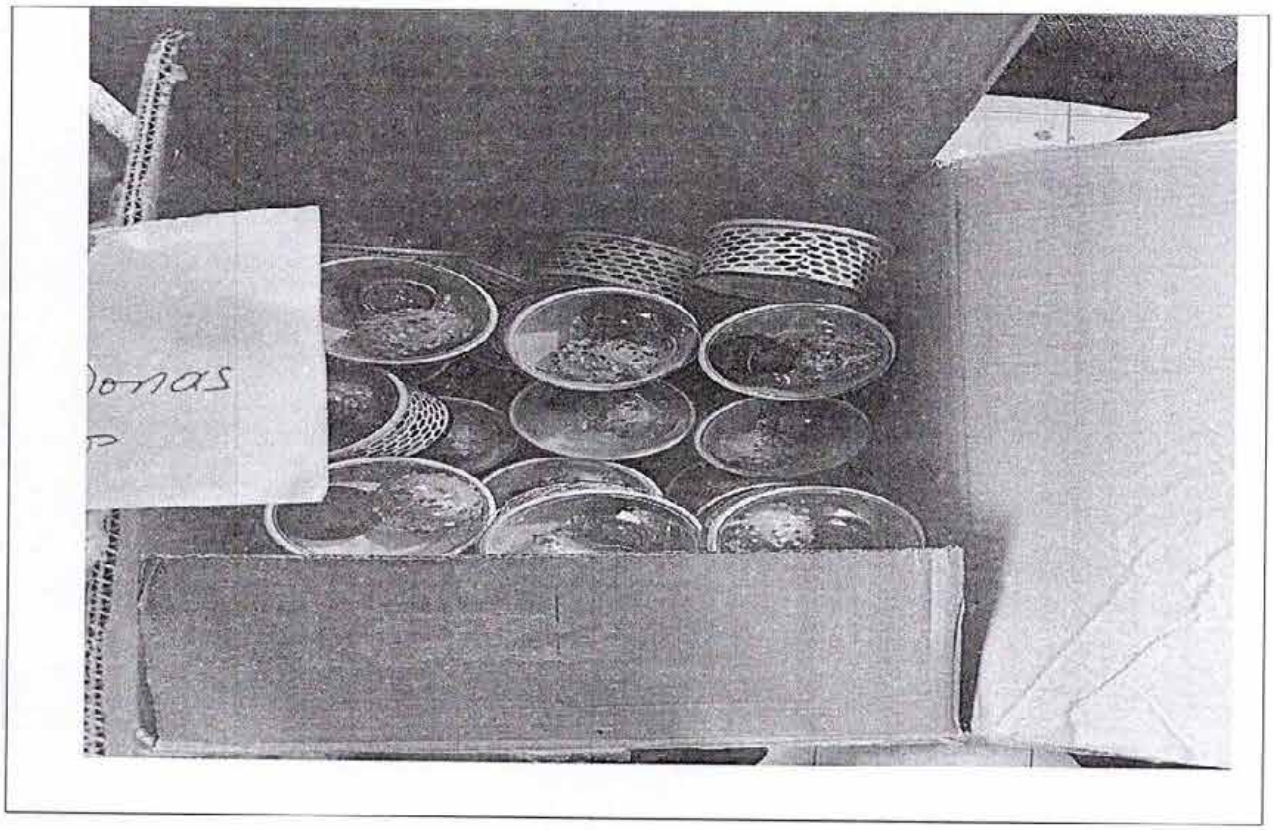




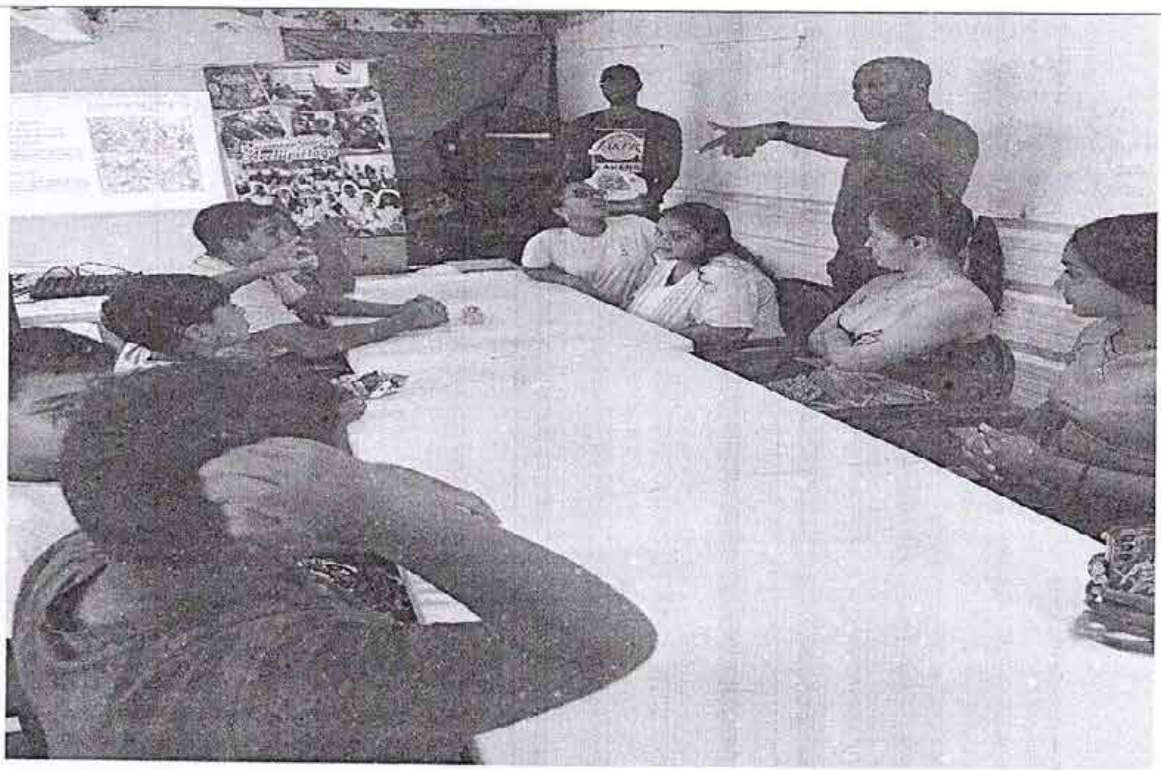


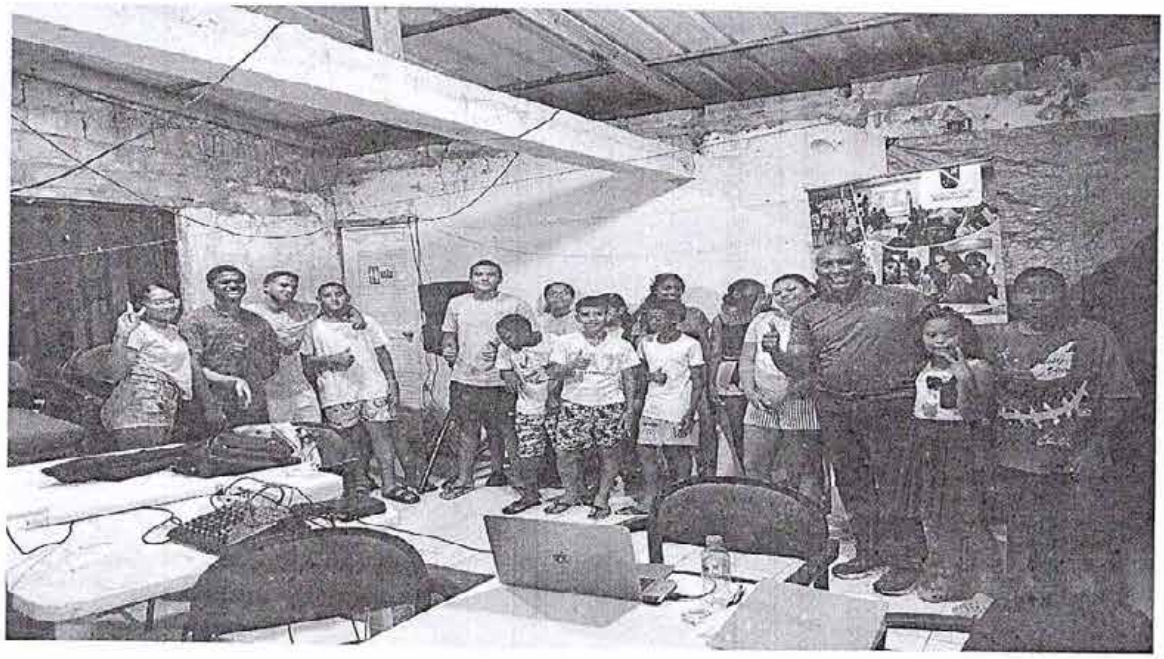






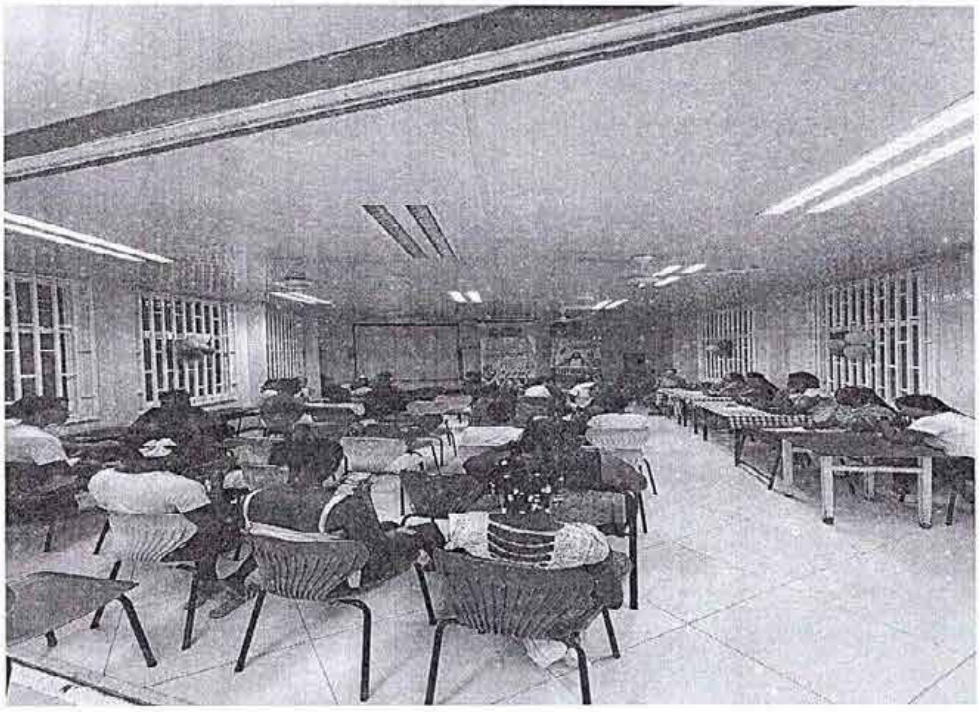




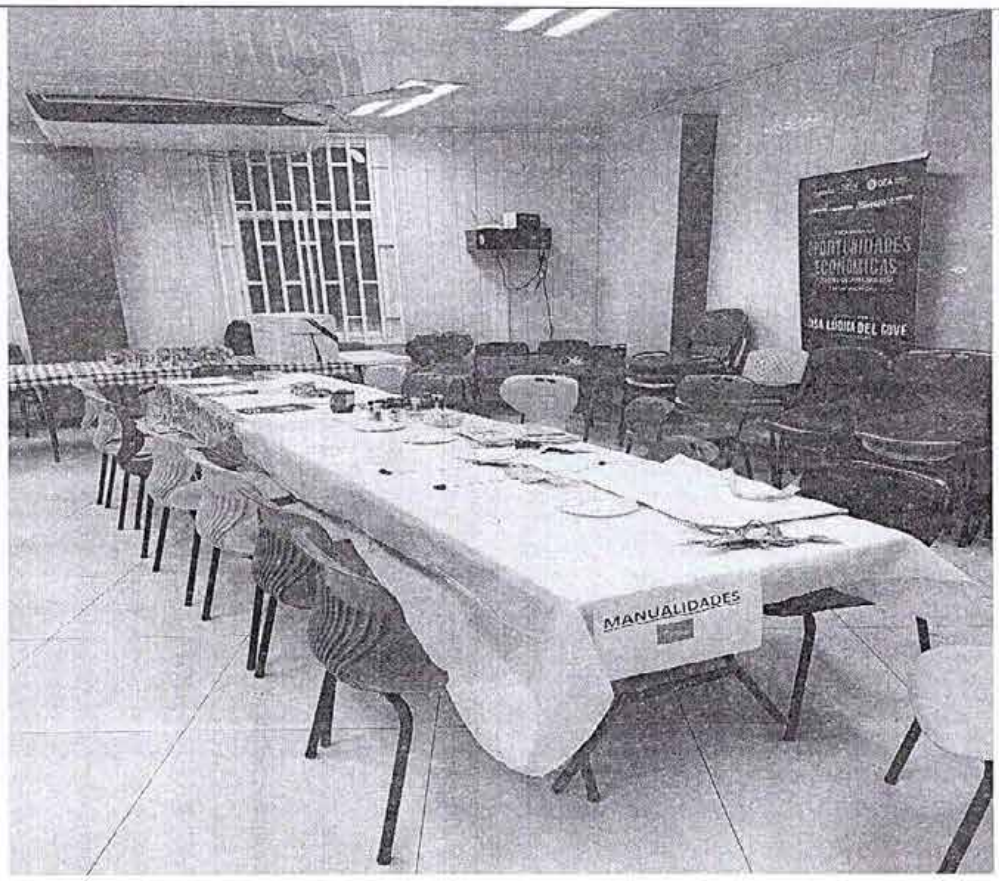


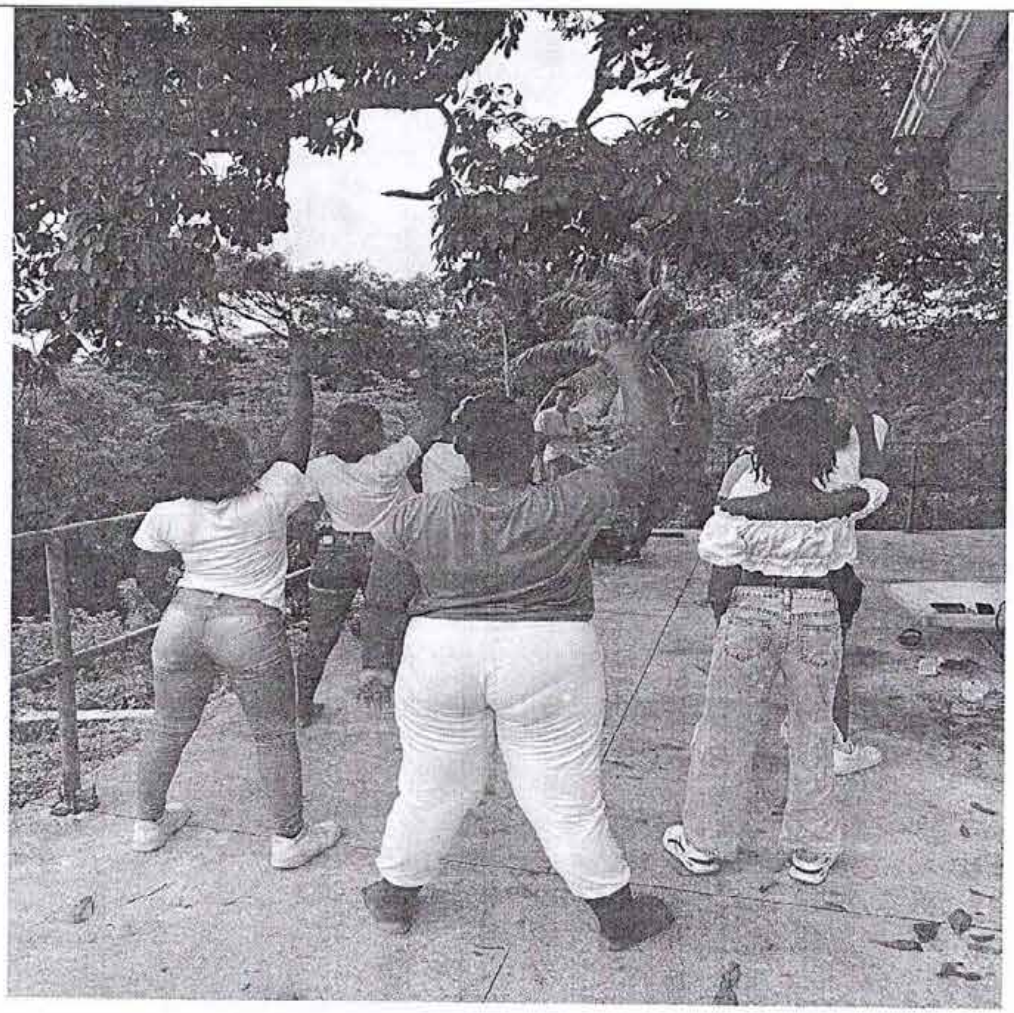
COVE VIBRÓ CON LA ENERGÍA DE LA JUVENTUD

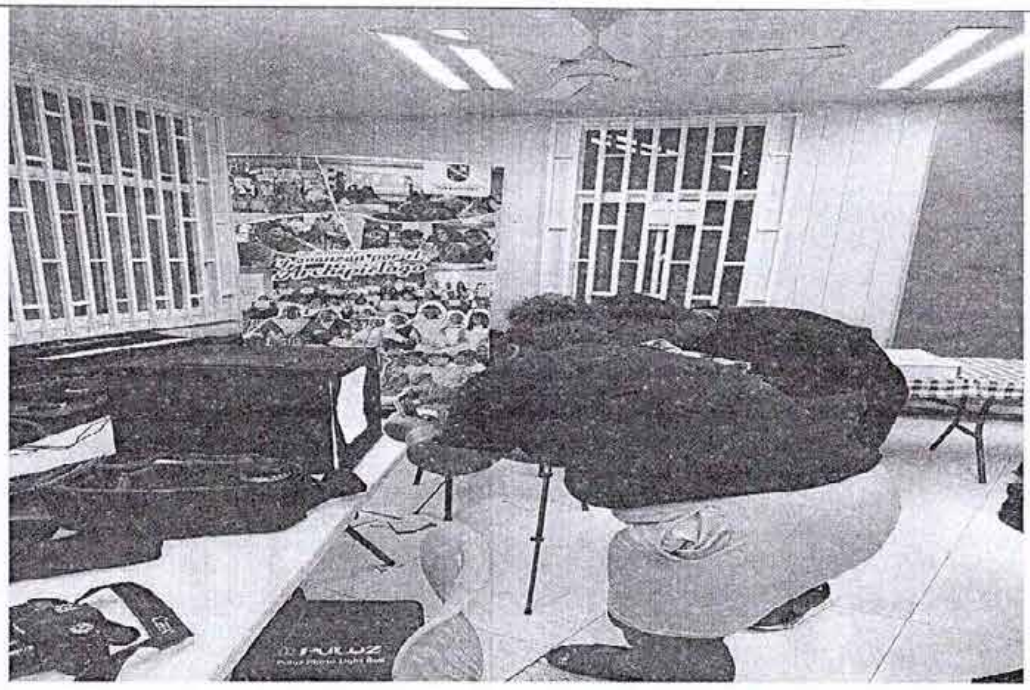
El sector de The Cove fue el escenario de una tarde llena de creatividad gracias a CREACTIVOS. Los jóvenes se sumergieron en el mundo de la fotografía, aprendiendo a capturar la esencia de su comunidad en retratos y paisajes. A través de la danza y la pintura, expresaron sus ideas y fortalecieron sus lazos, demostrando que el arte es una poderosa herramienta para el cambio y la conexión cultural. La jornada fue un éxito rotundo, dejando una huella de alegría y motivación en todos los participantes.





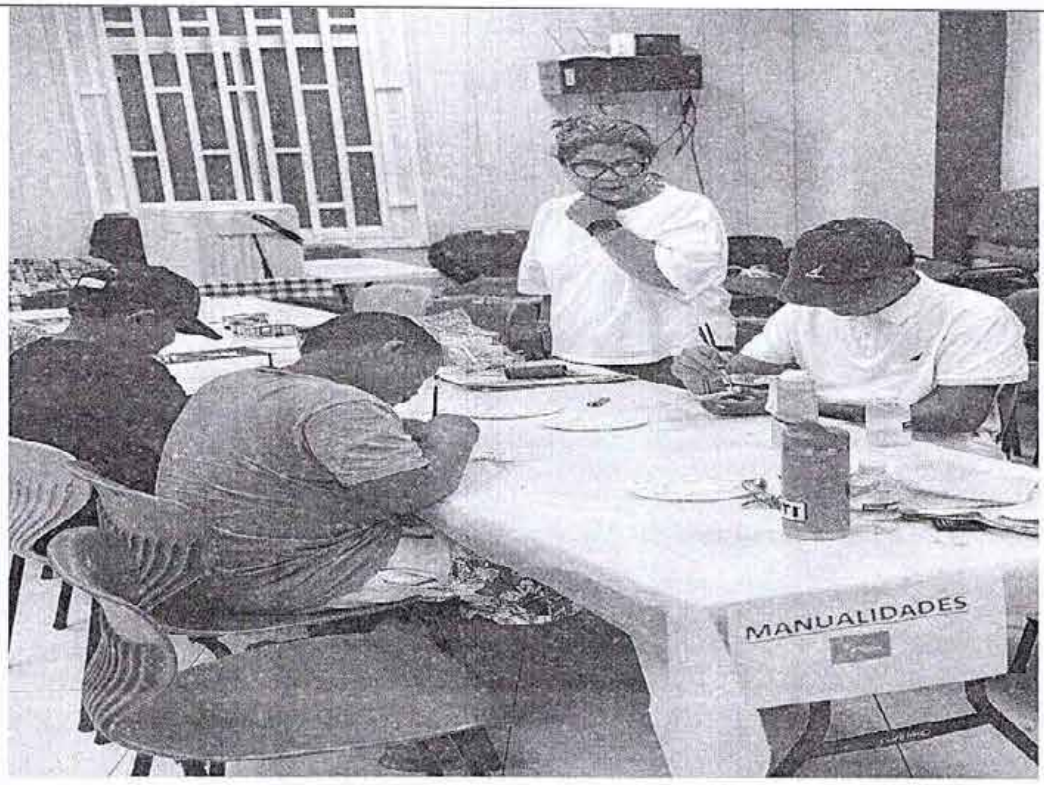

MANUALIDADES



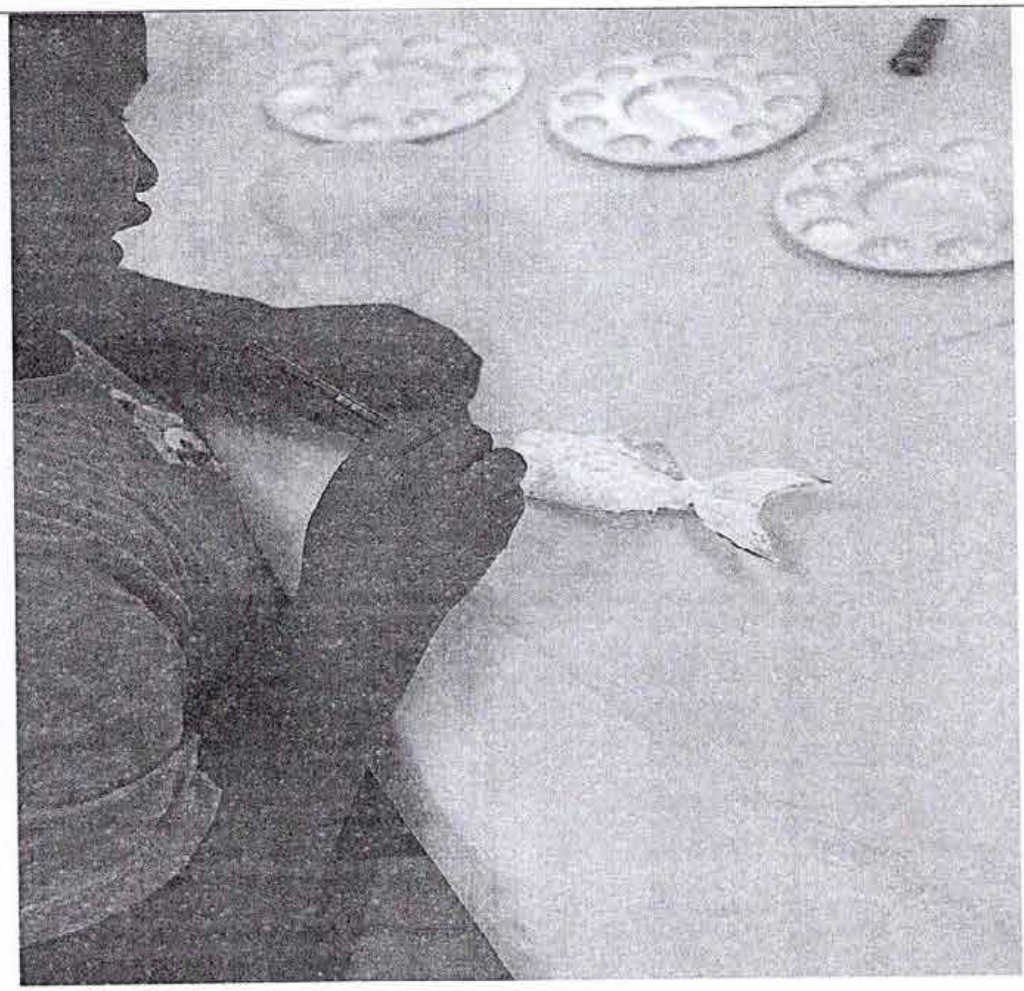


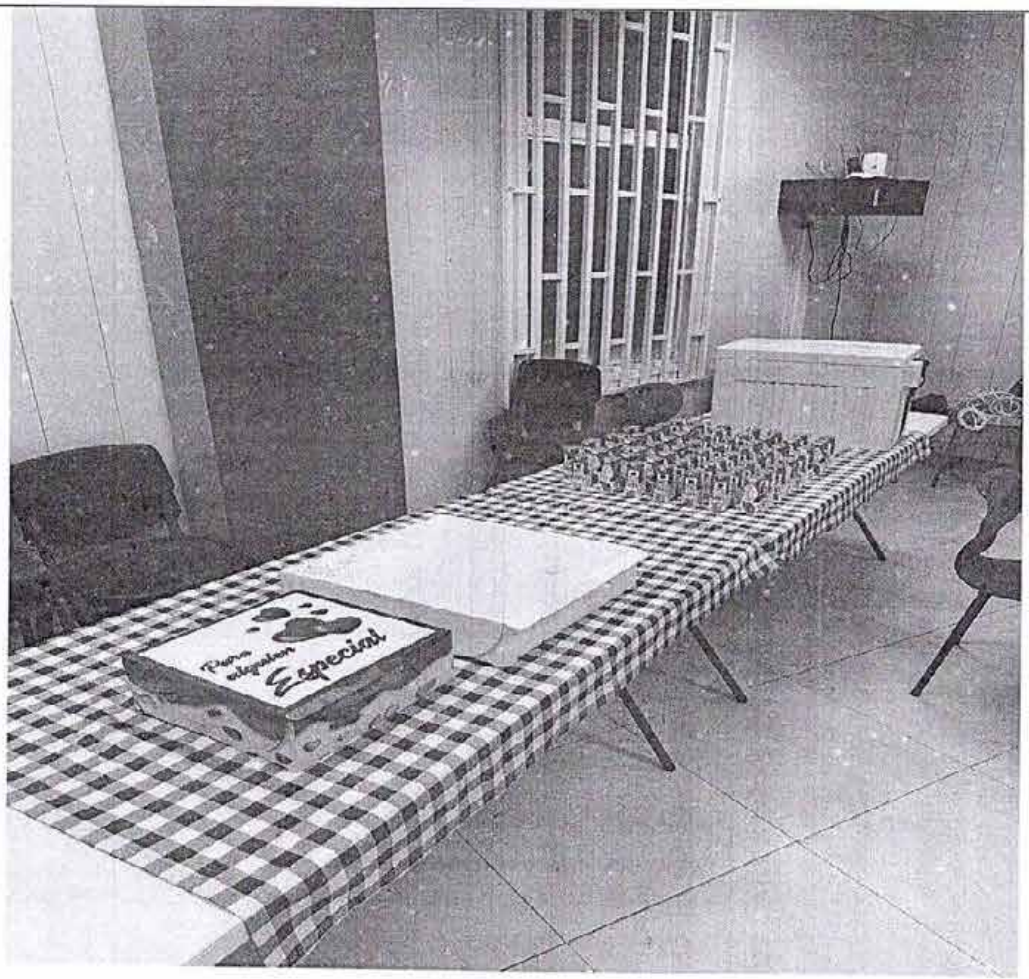





MANUALIDADES

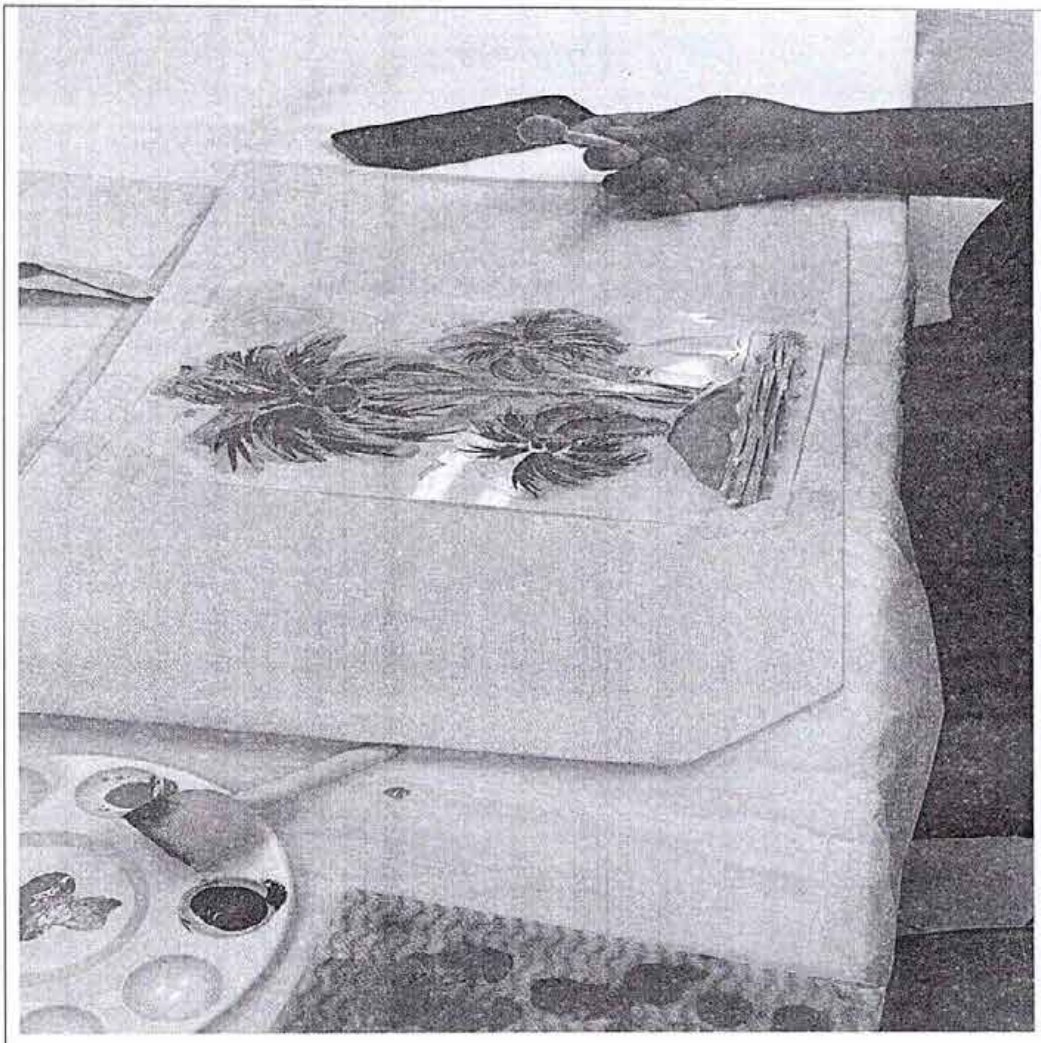


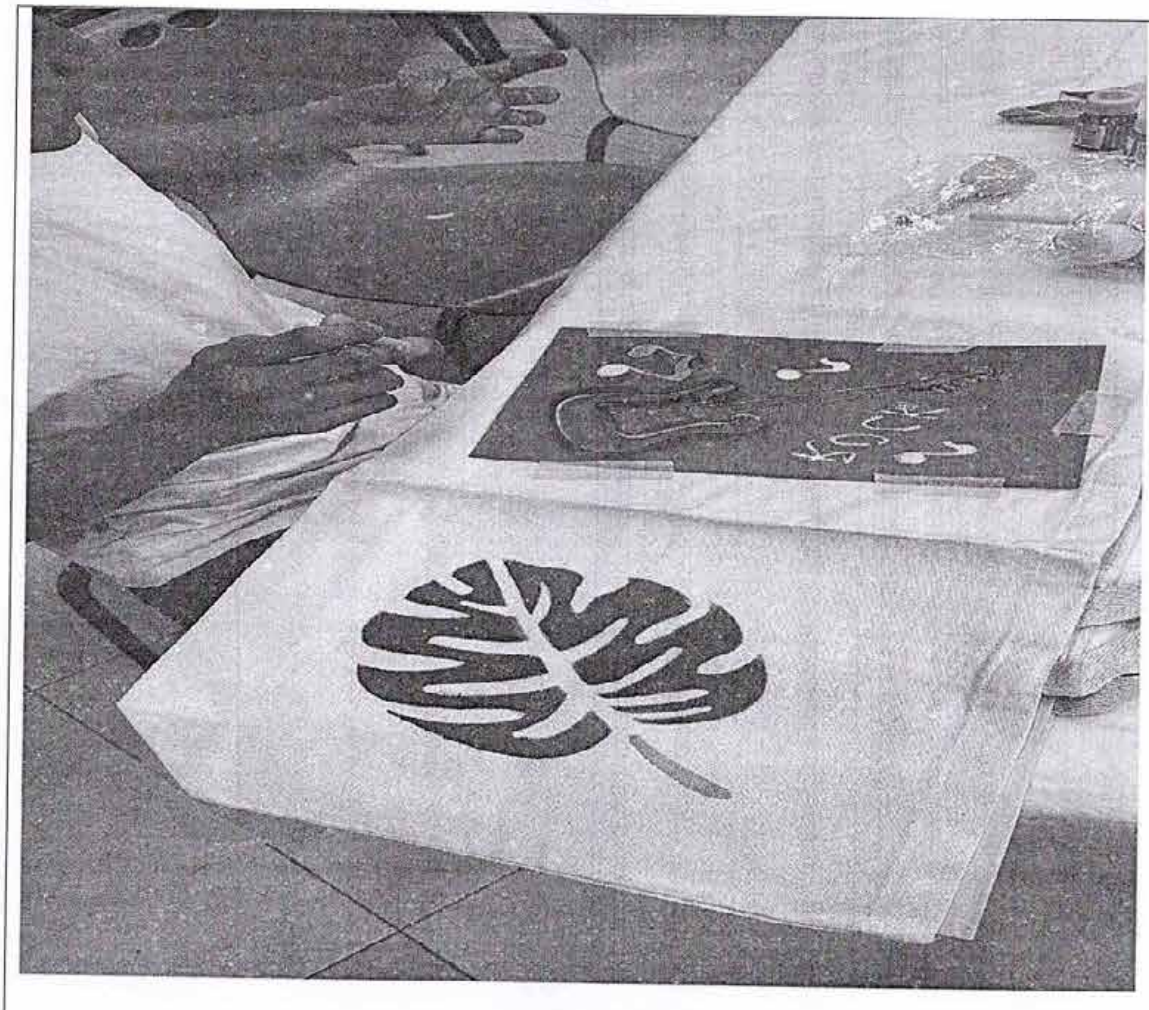


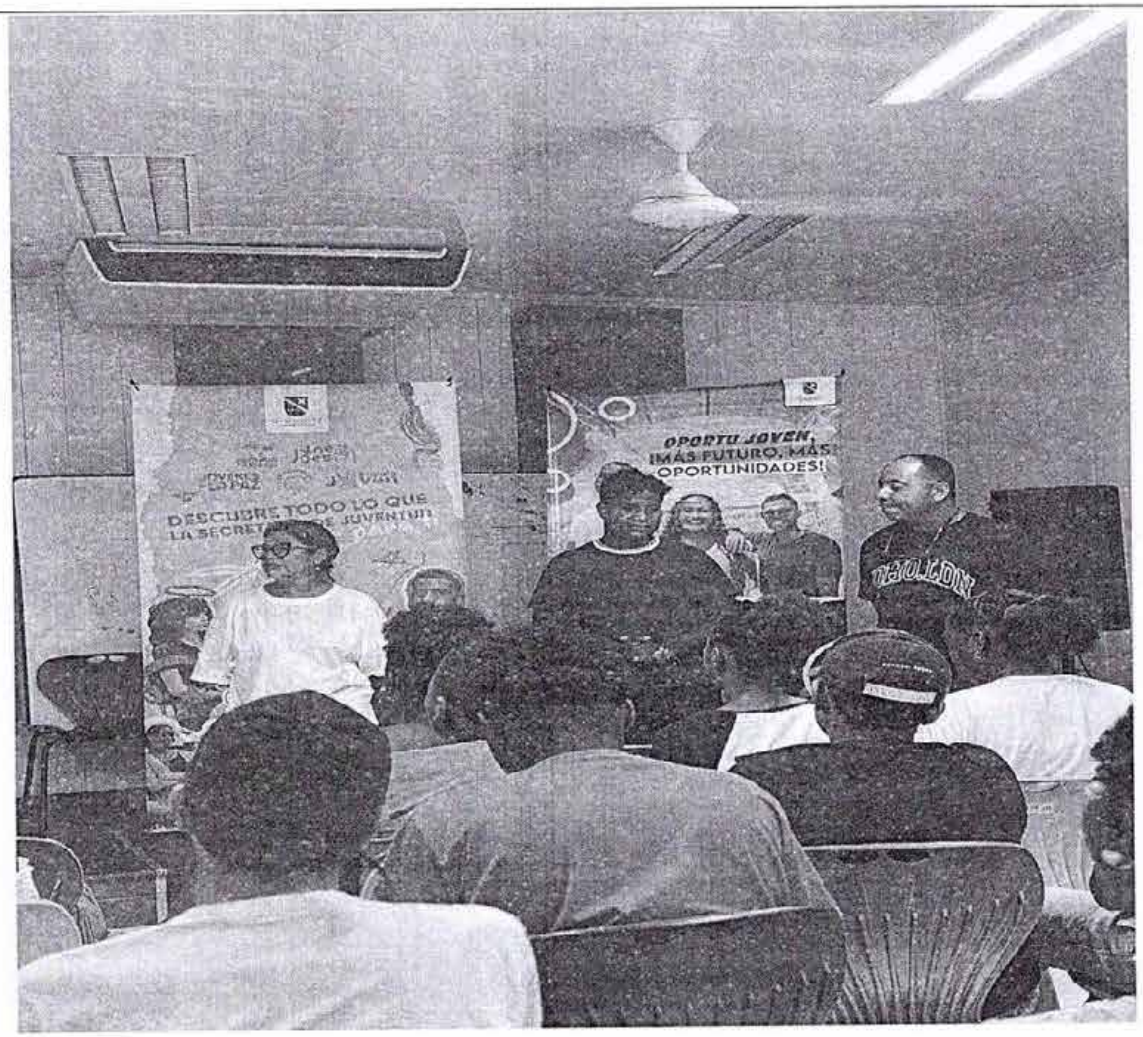

Para
celebrar
Especial

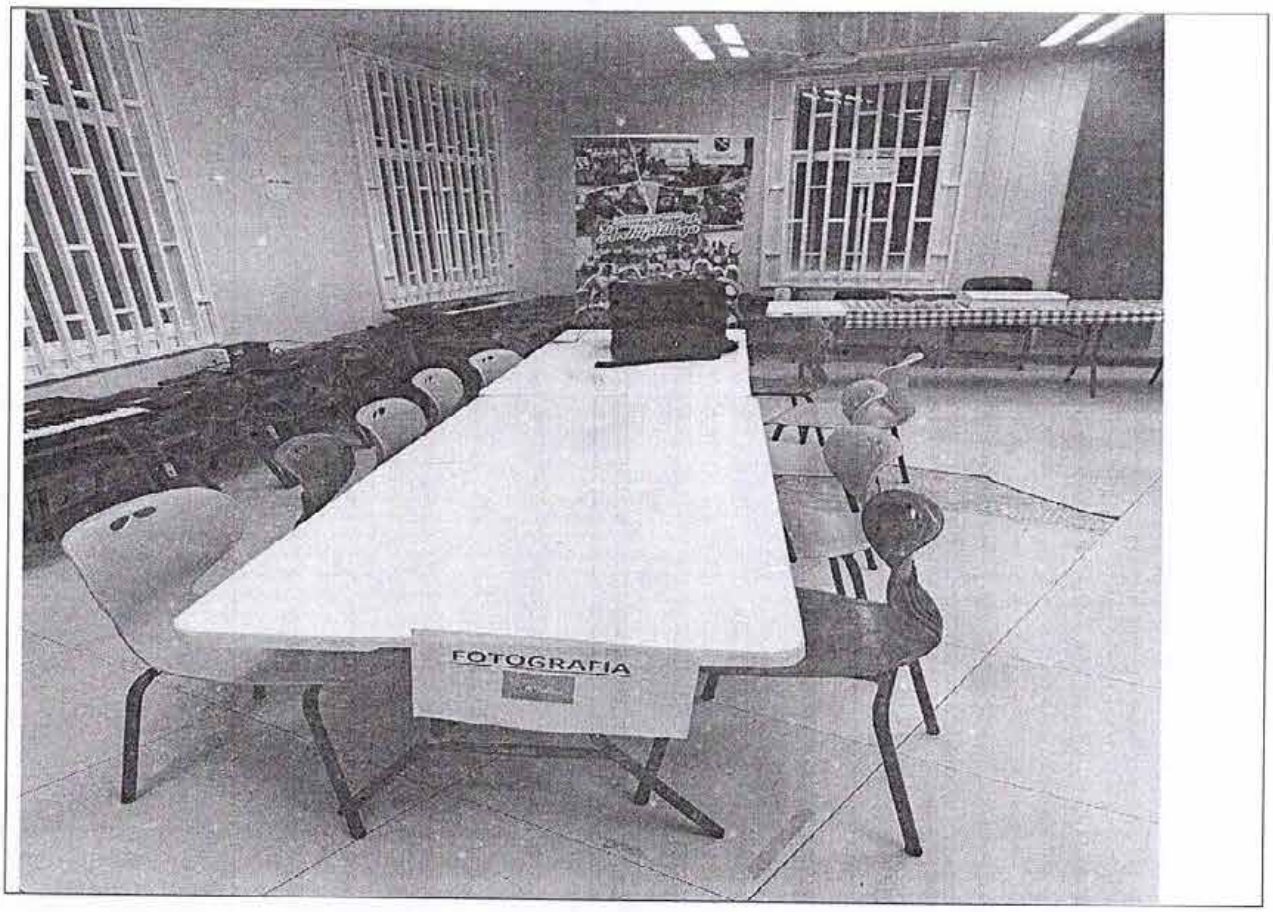


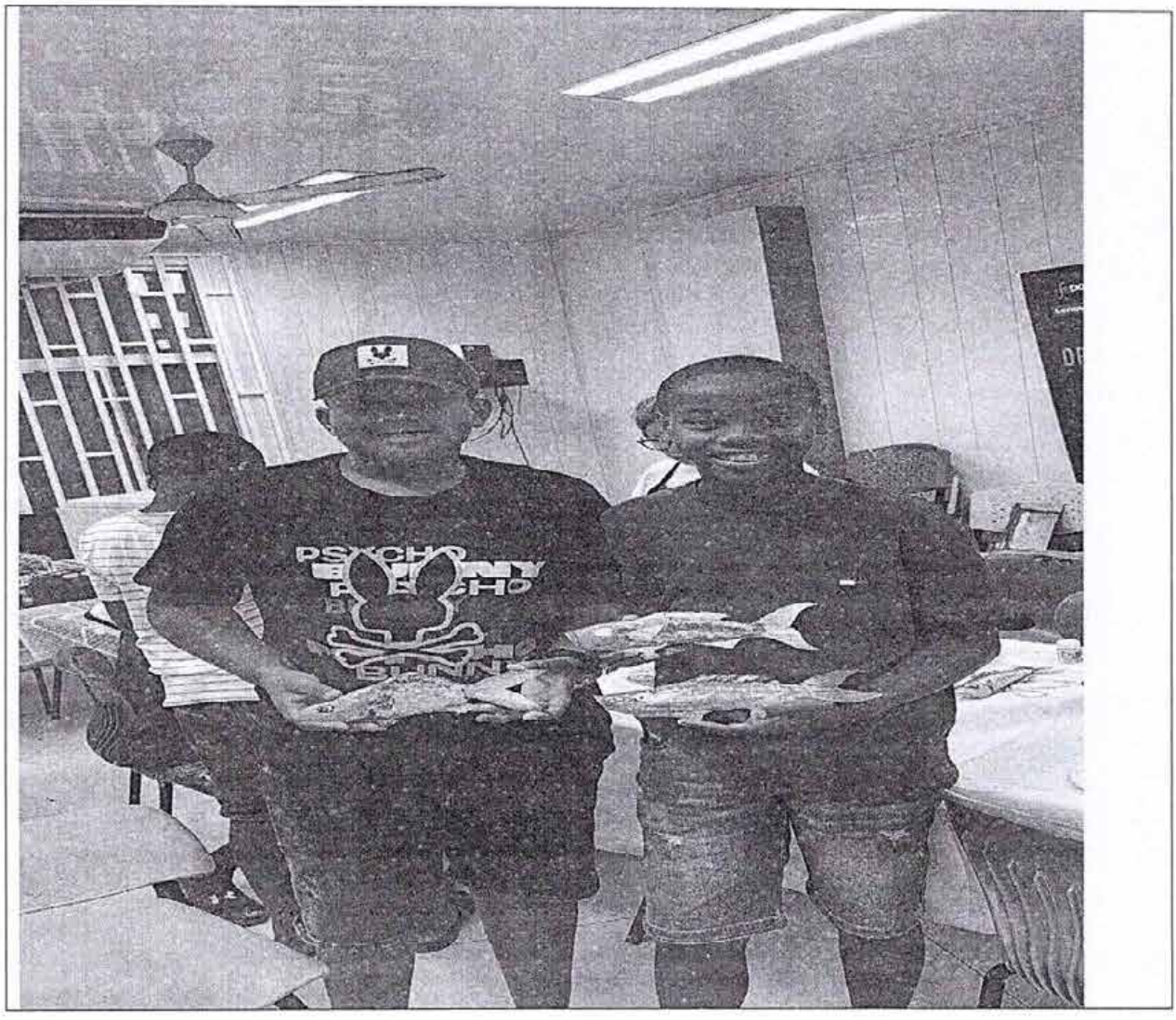


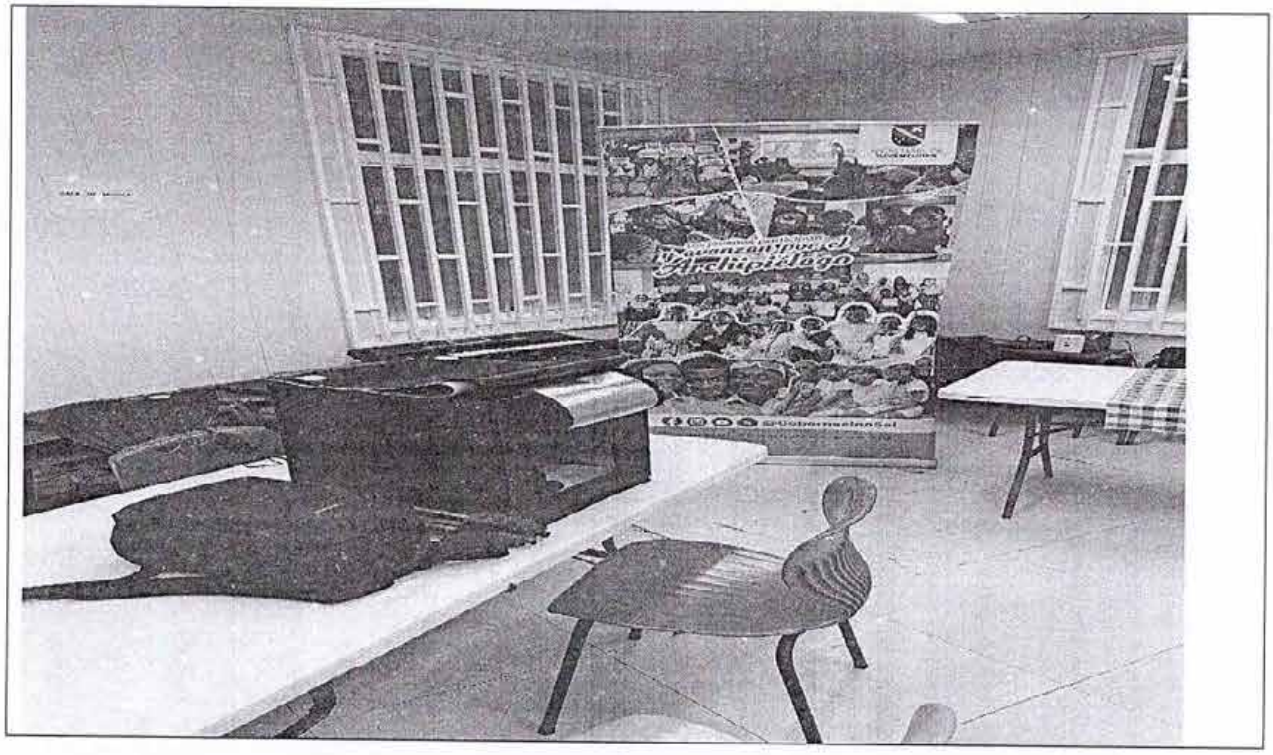


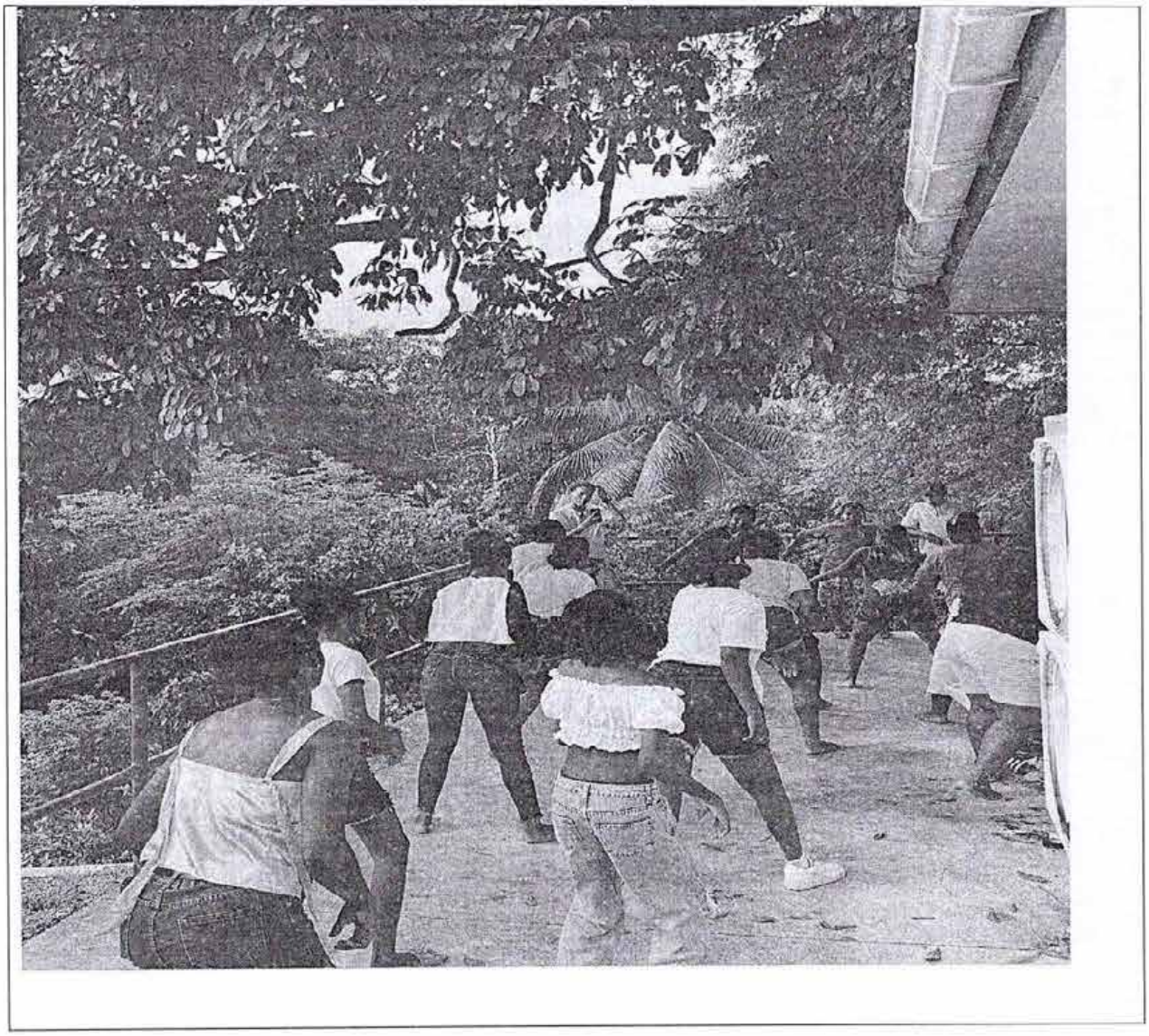


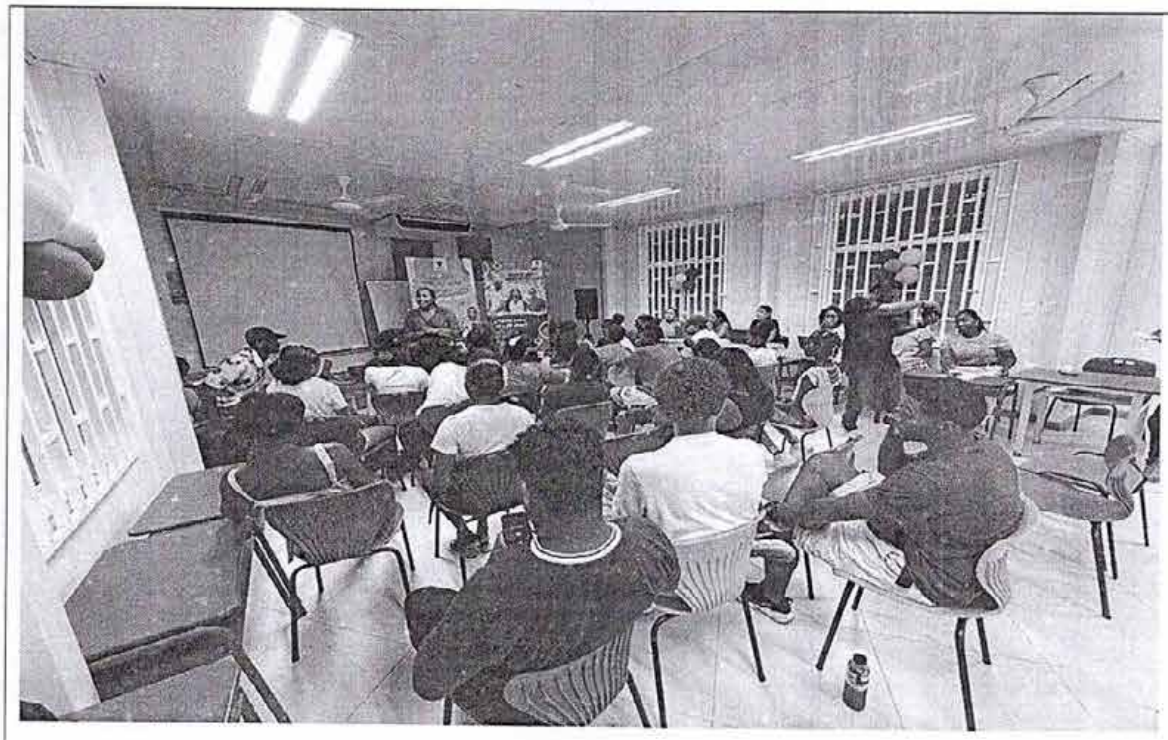

OPORTU JOVEN,
¡MÁS FUTURO, MÁS
OPORTUNIDADES!


FOTOGRAFIA



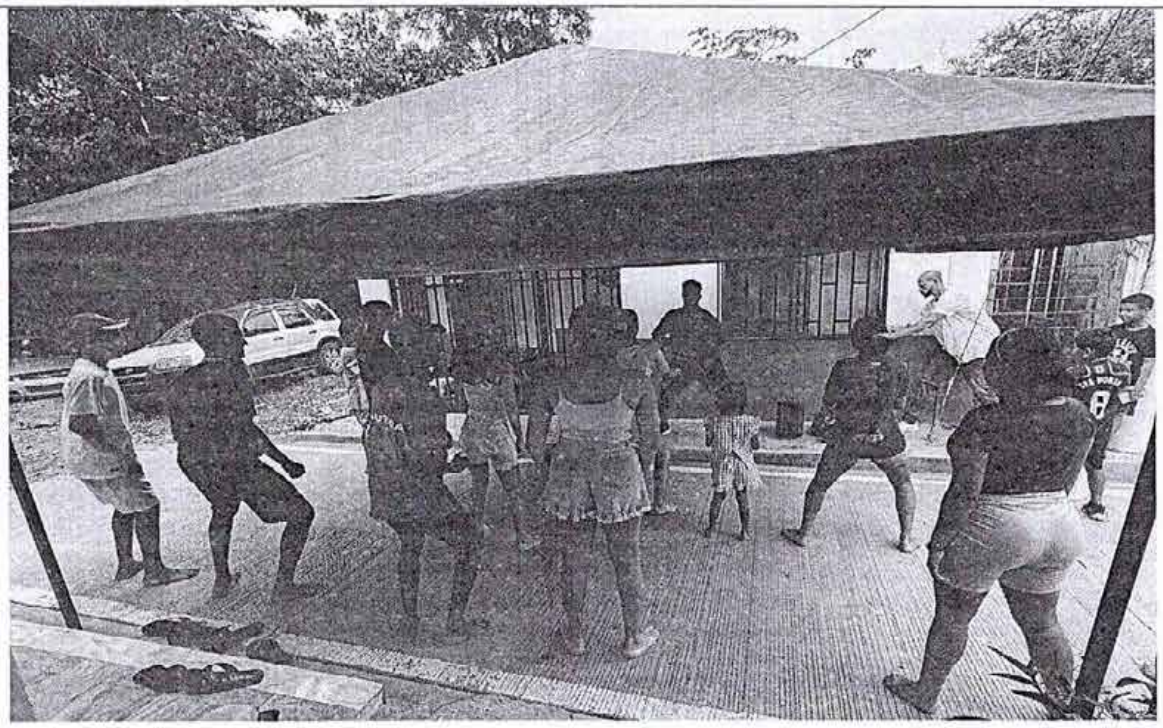


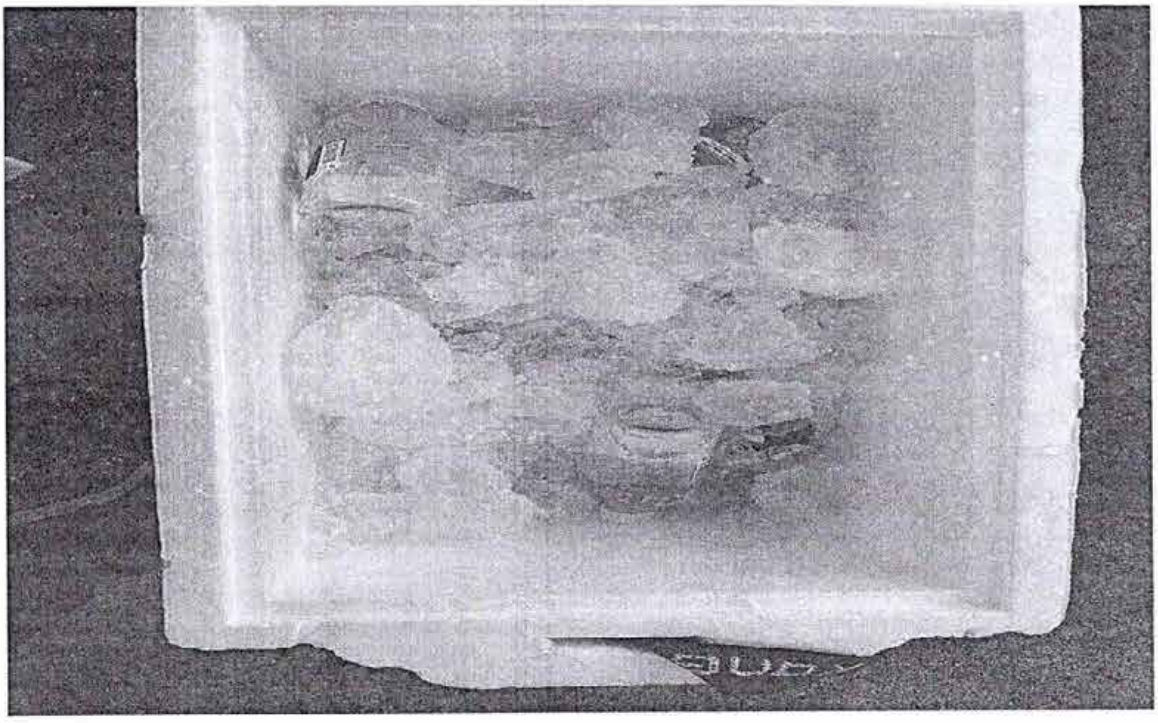




SIMPSON WELL VIBRÓ AL RITMO DE CREACTIVOS

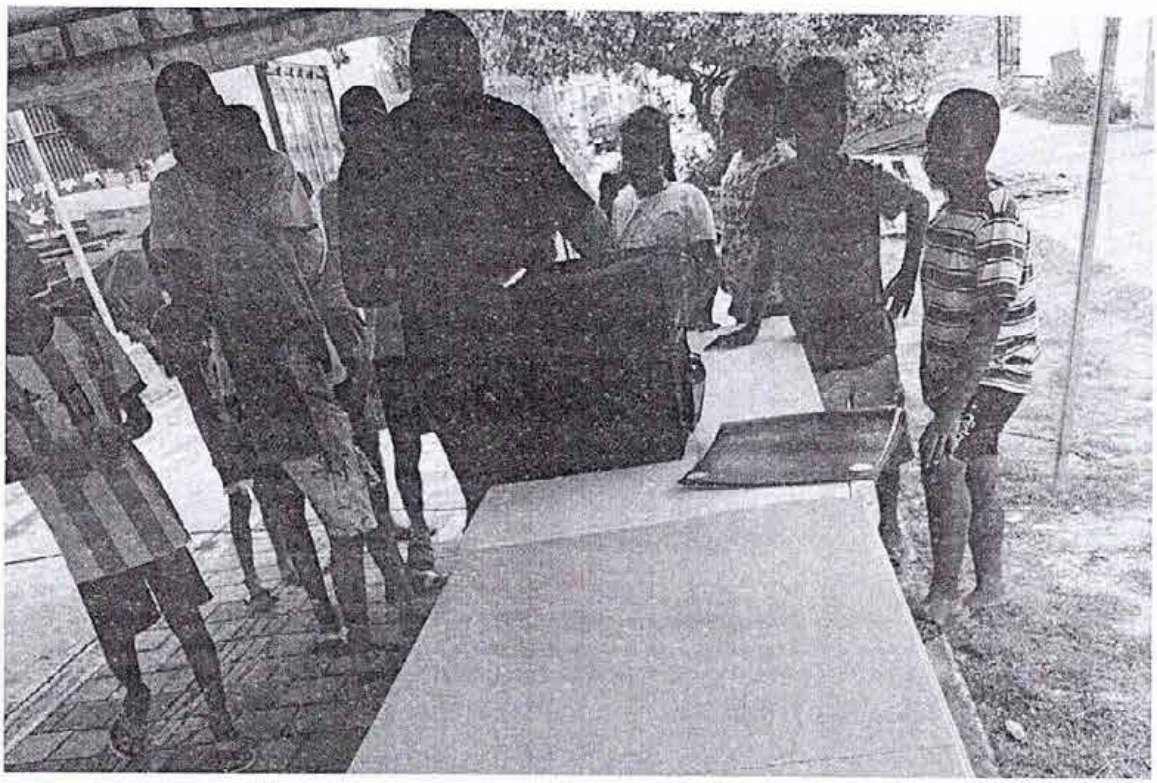
En Simpson Well, el sonido de la música y las risas de los jóvenes fueron los protagonistas. El taller de danza atrajo a decenas de participantes que demostraron su talento y aprendieron nuevas técnicas de expresión corporal. Mientras tanto, los talleres de arte y fotografía se llenaron de creatividad, transformando la tarde en una vitrina del potencial juvenil del barrio.



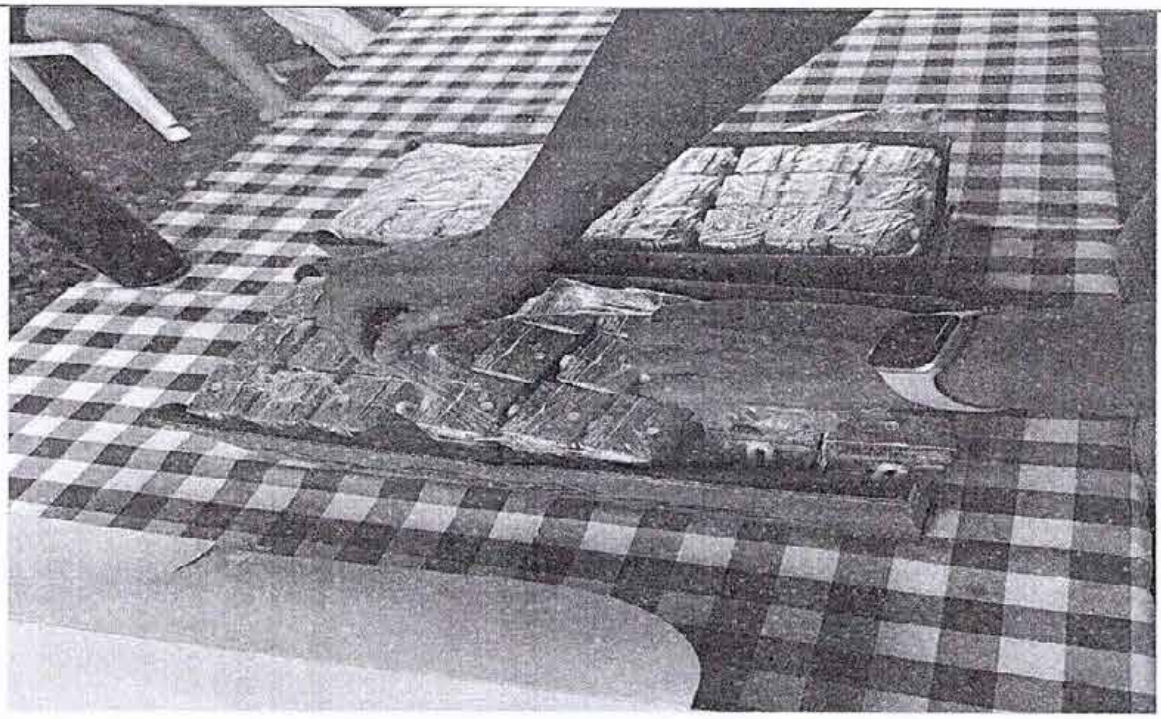


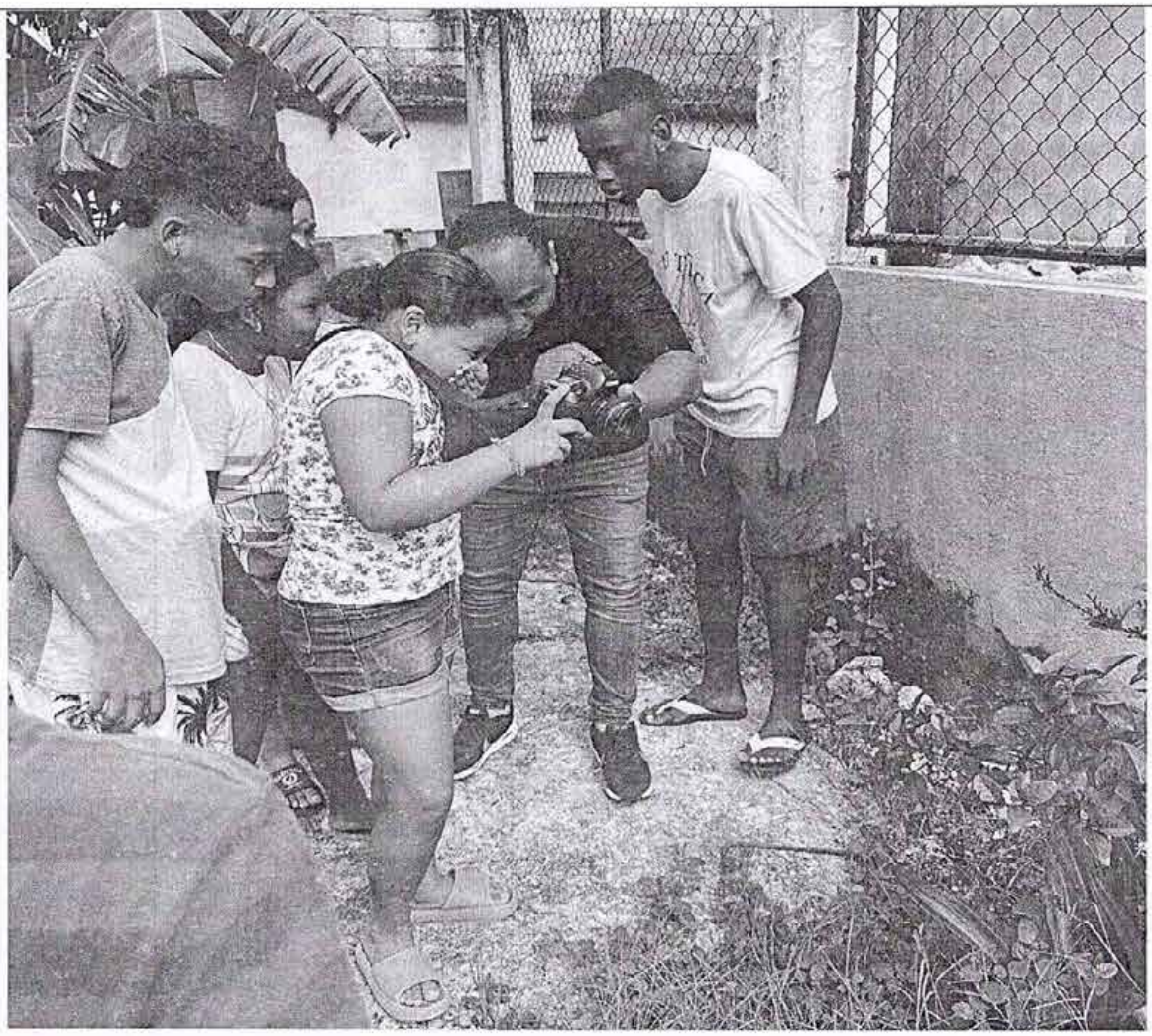


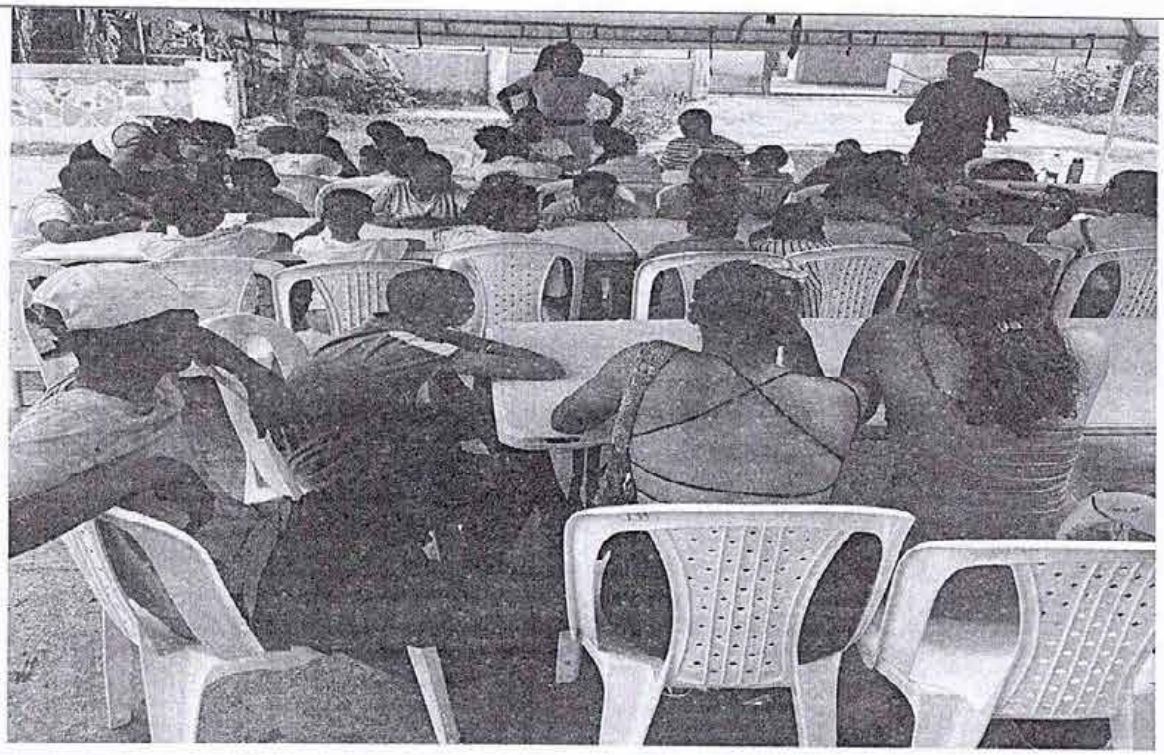




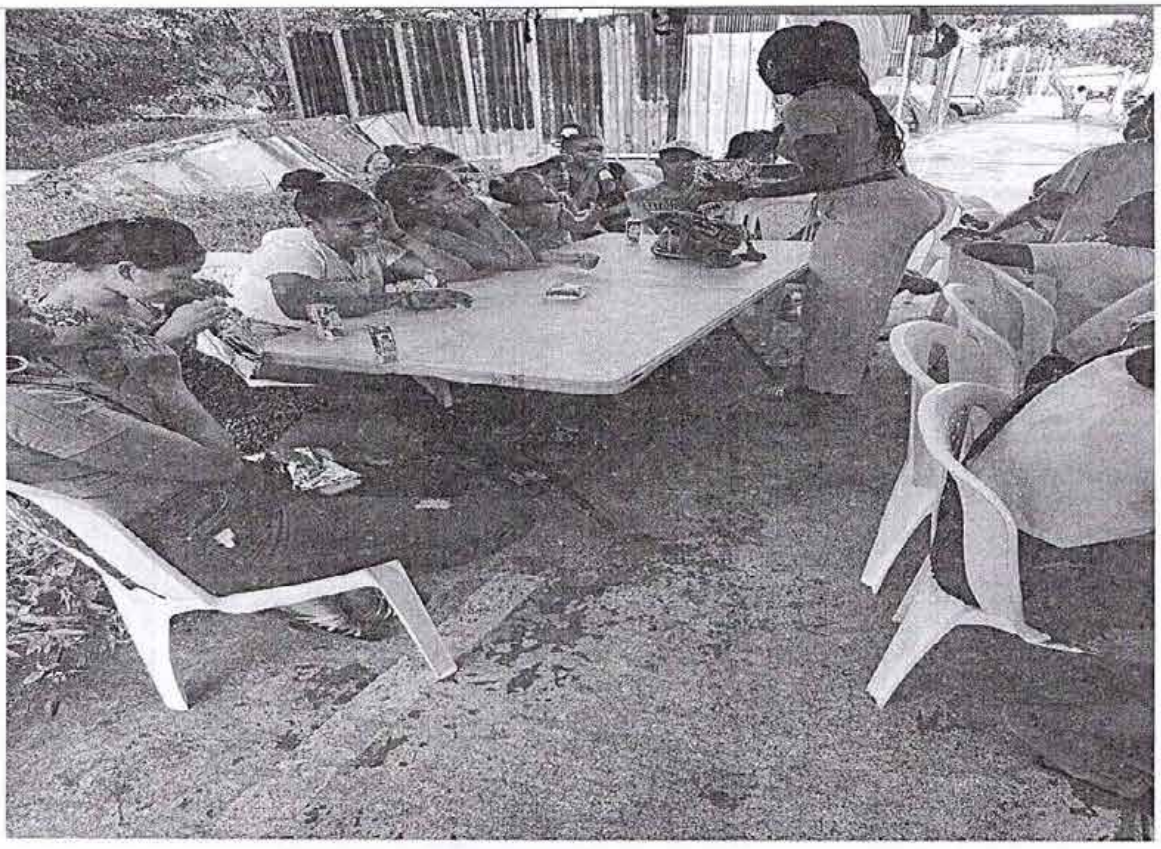






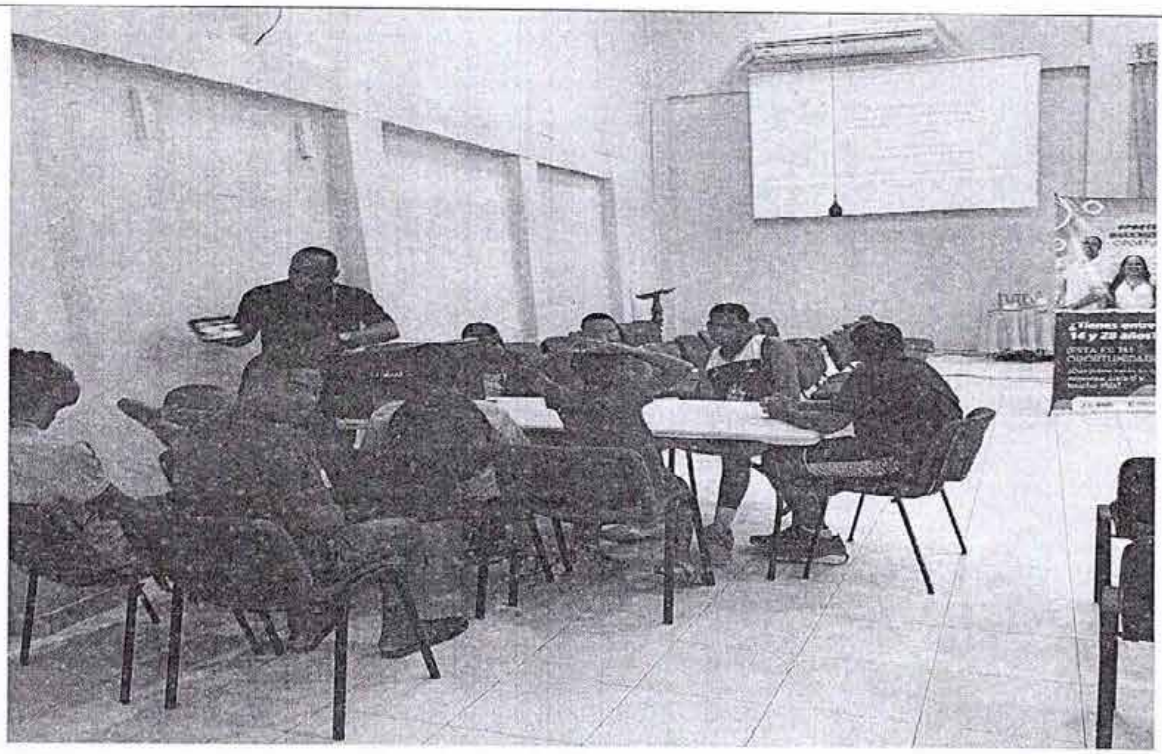


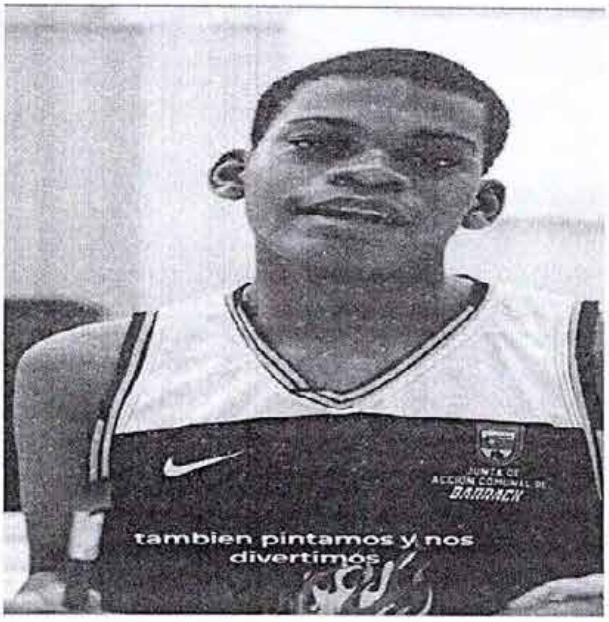


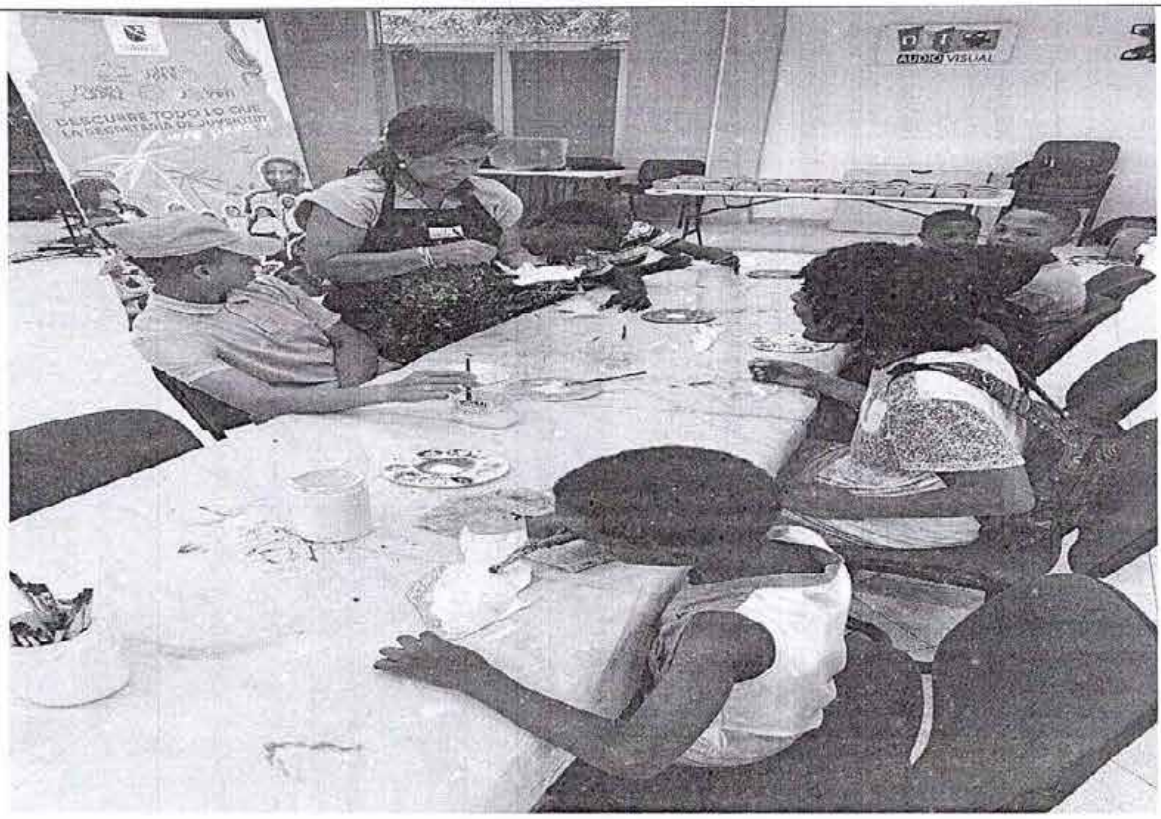


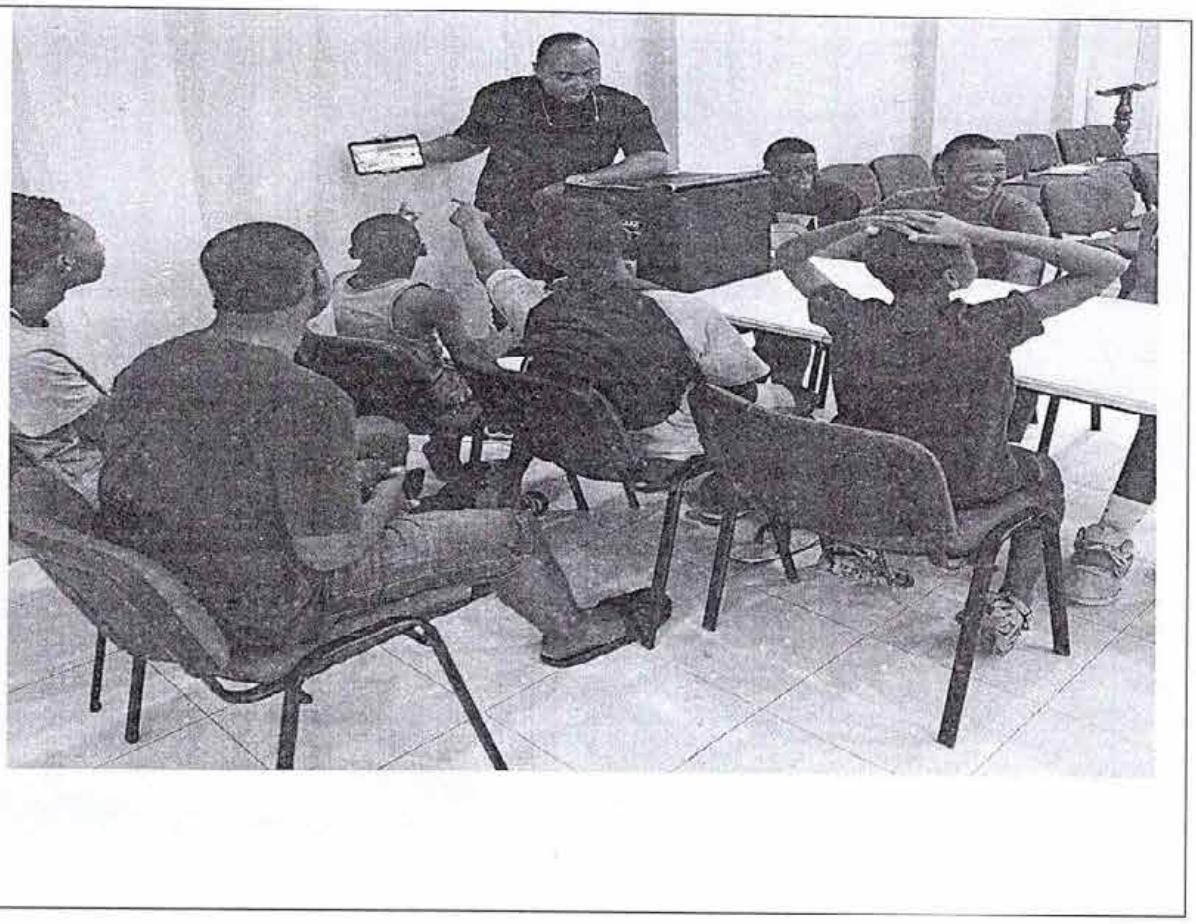
EL TALENTO DE BARRACK BRILLÓ CON LUZ PROPIA

La jornada de CREACTIVOS en Barrack fue una demostración del inmenso potencial de sus jóvenes. Con cámaras en mano, transformaron objetos cotidianos en protagonistas de historias visuales, mientras que los talleres de danza y arte llenaron el ambiente de ritmo y color. Fue una tarde para aprender, compartir y soñar en grande, en un espacio seguro y lleno de energia positiva. La comunidad celebró esta iniciativa que fomenta la expresión y el liderazgo juvenil.

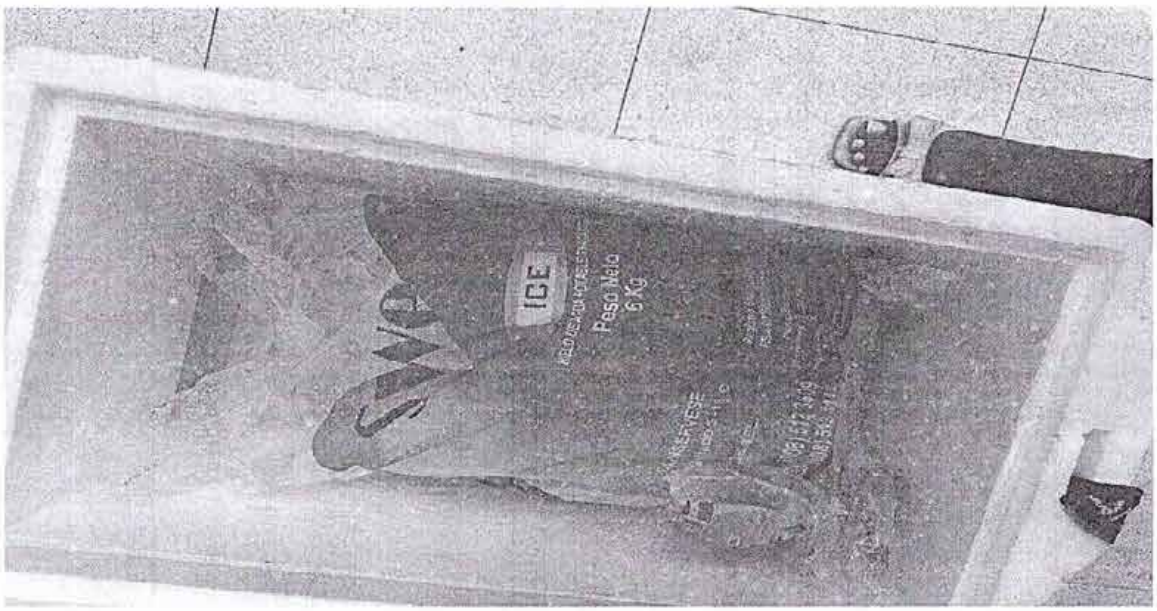


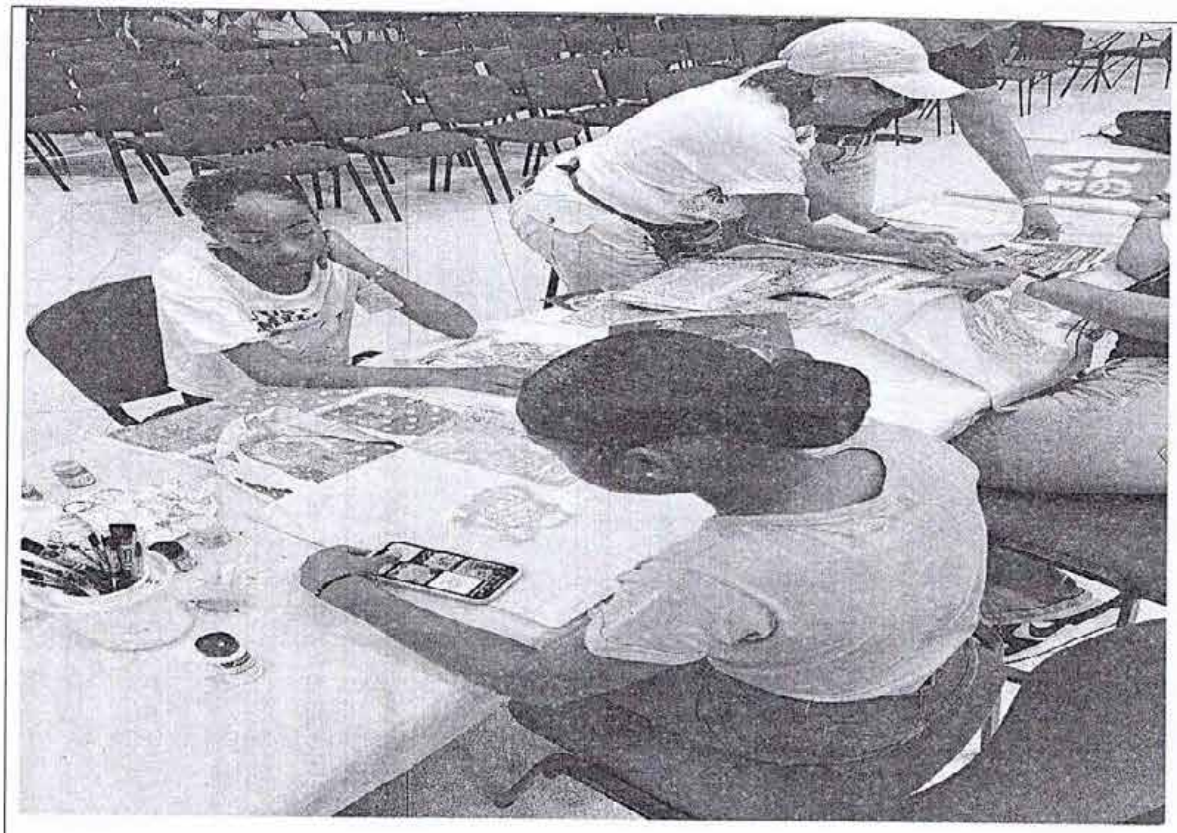

tambien pintamos y nos
divertimos


AUDIO VISUAL



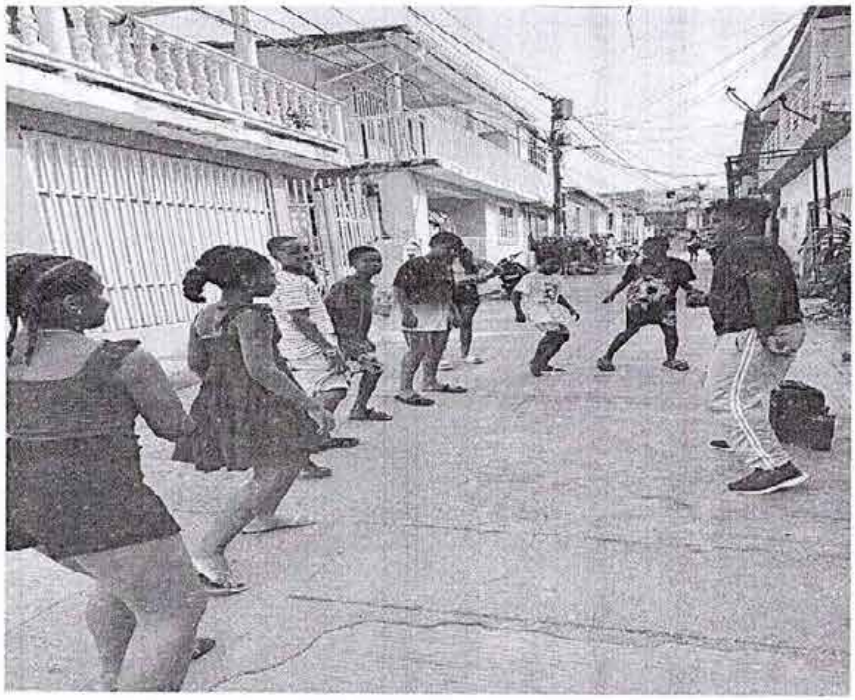


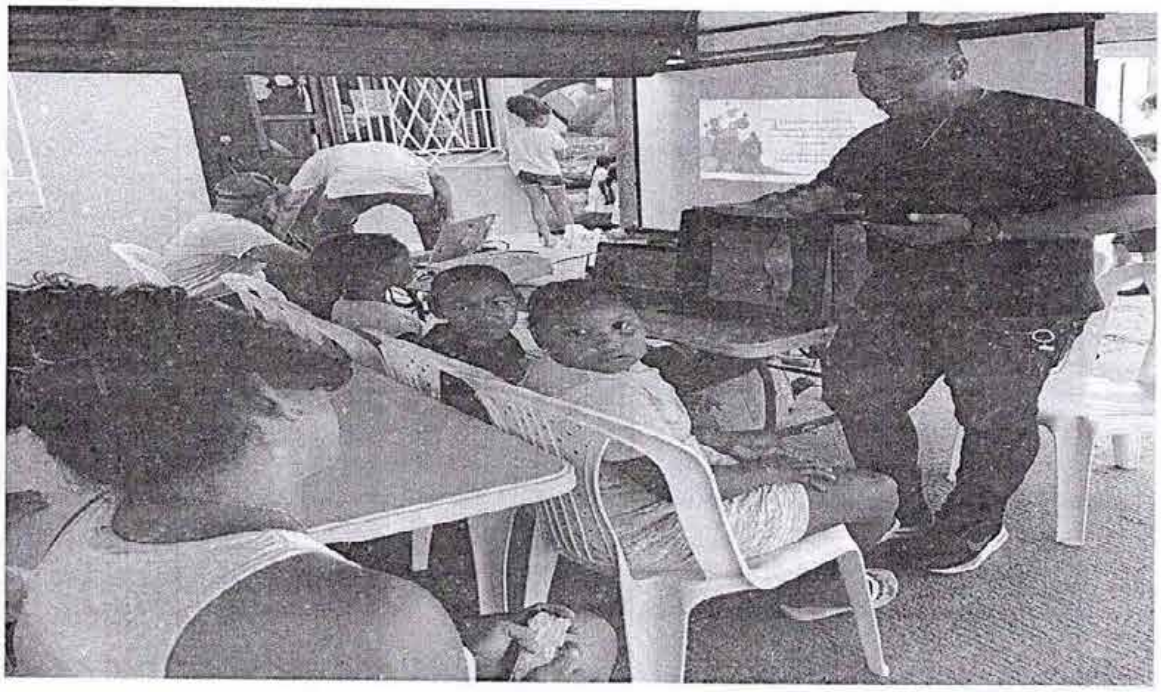

ICE
Peso neto
6 Kg

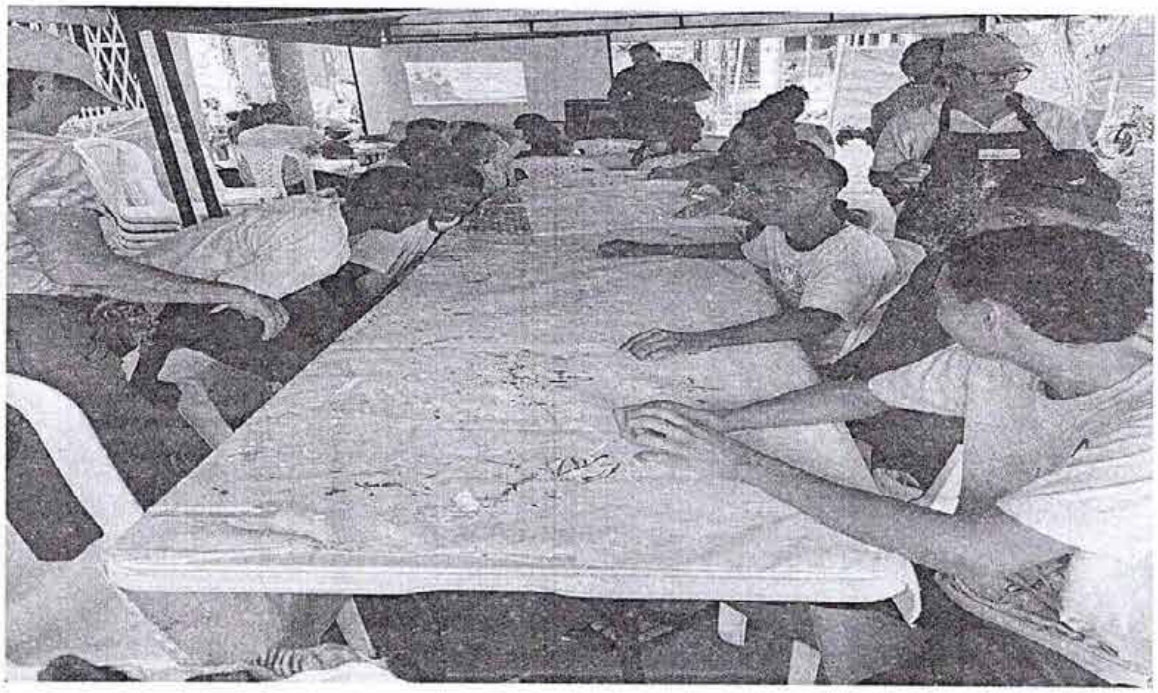


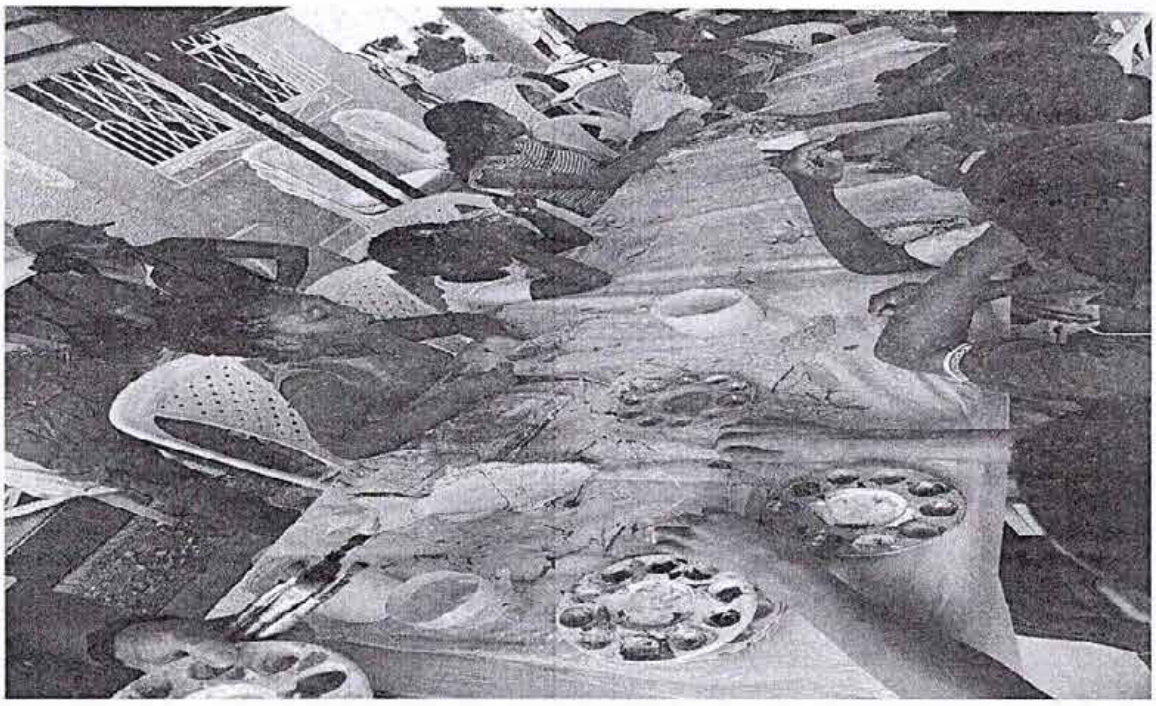
LA ALEGRÍA DE CREACTIVOS CONTAGIÓ A LAS PALMAS

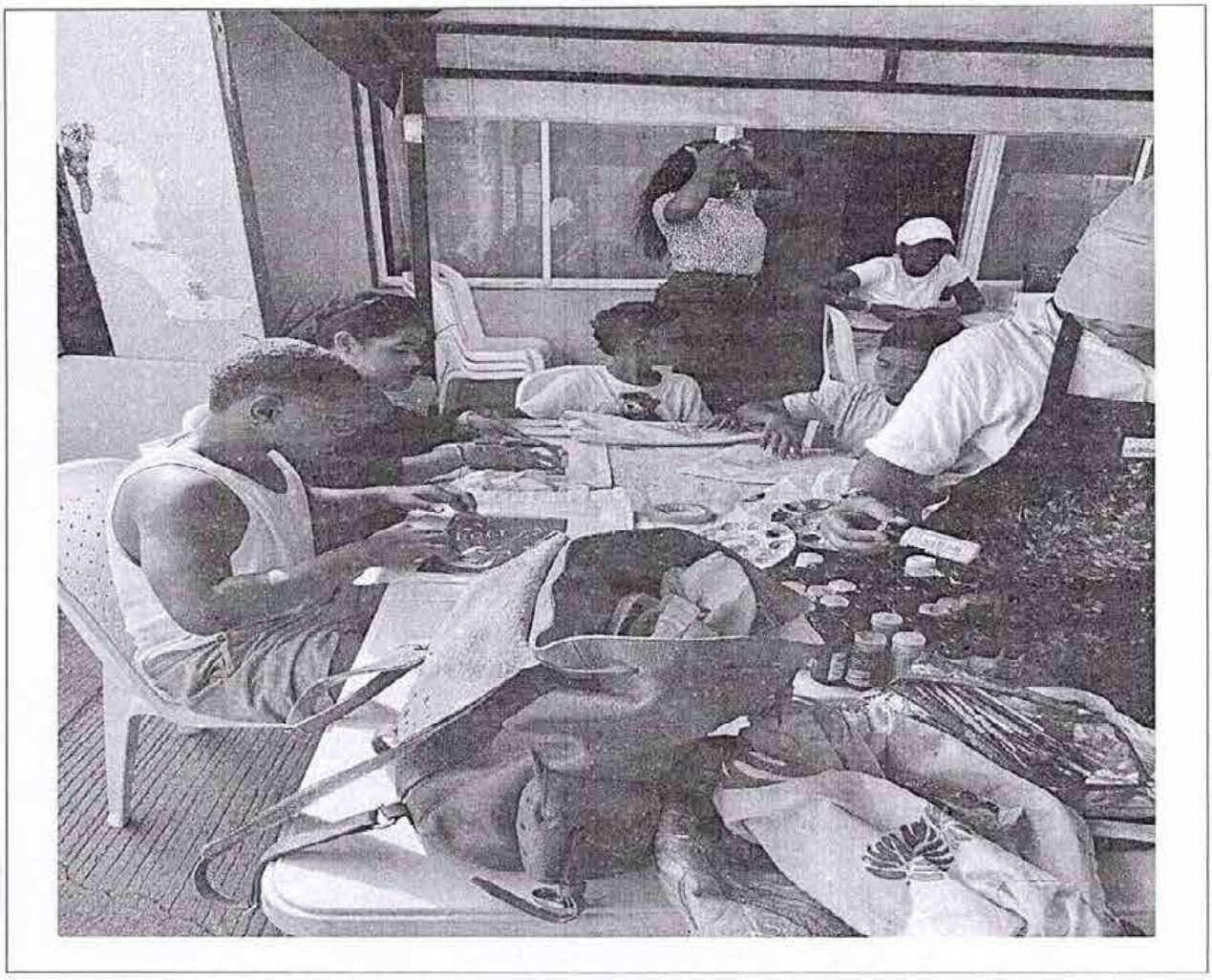
El sector de Las Palmas vivió una experiencia única con la llegada de CREACTIVOS. Los jóvenes exploraron su creatividad a través de la fotografía, jugando con luces y sombras para crear retratos impactantes. El baile y la pintura se convirtieron en el lenguaje común para expresar emociones y talentos, fortaleciendo el espíritu comunitario. La alta participación y el entusiasmo de los asistentes confirmaron el deseo de contar con más espacios para el arte y la cultura en el barrio.

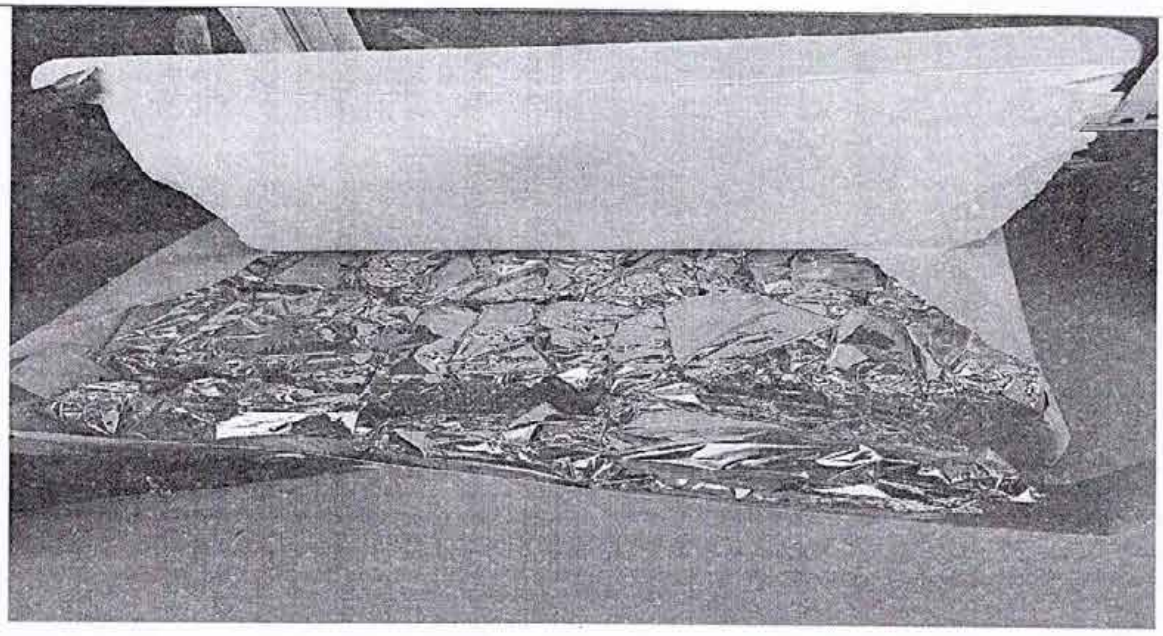


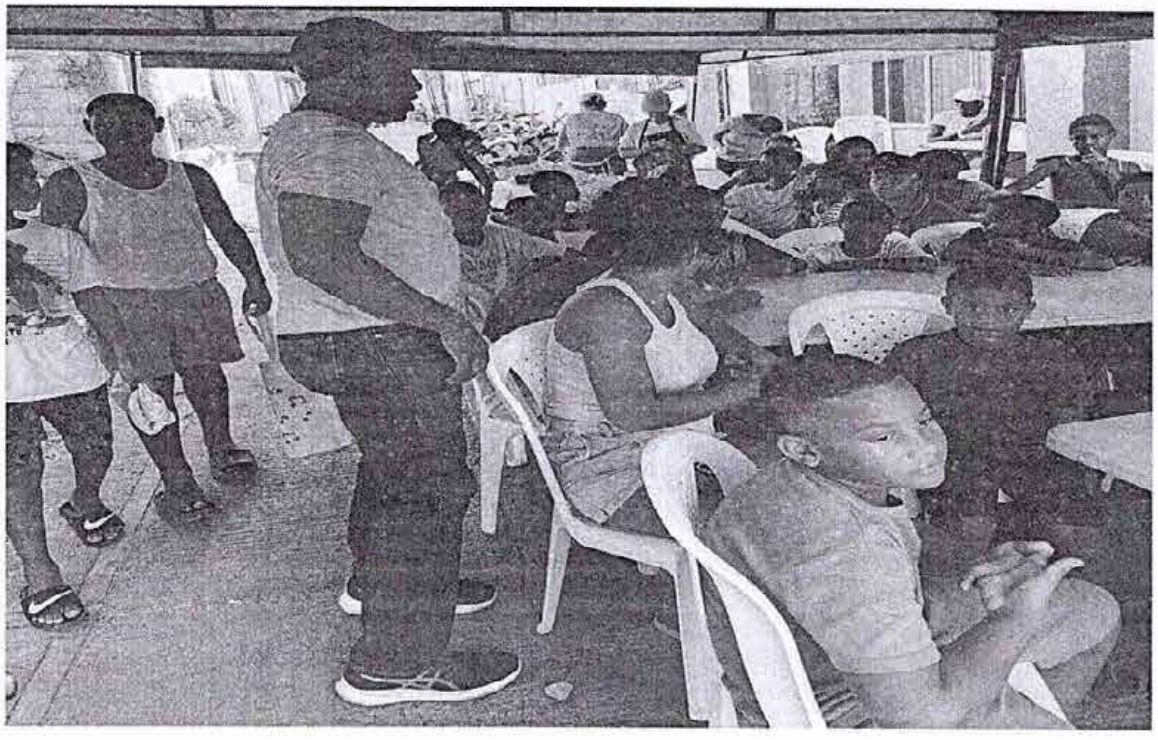








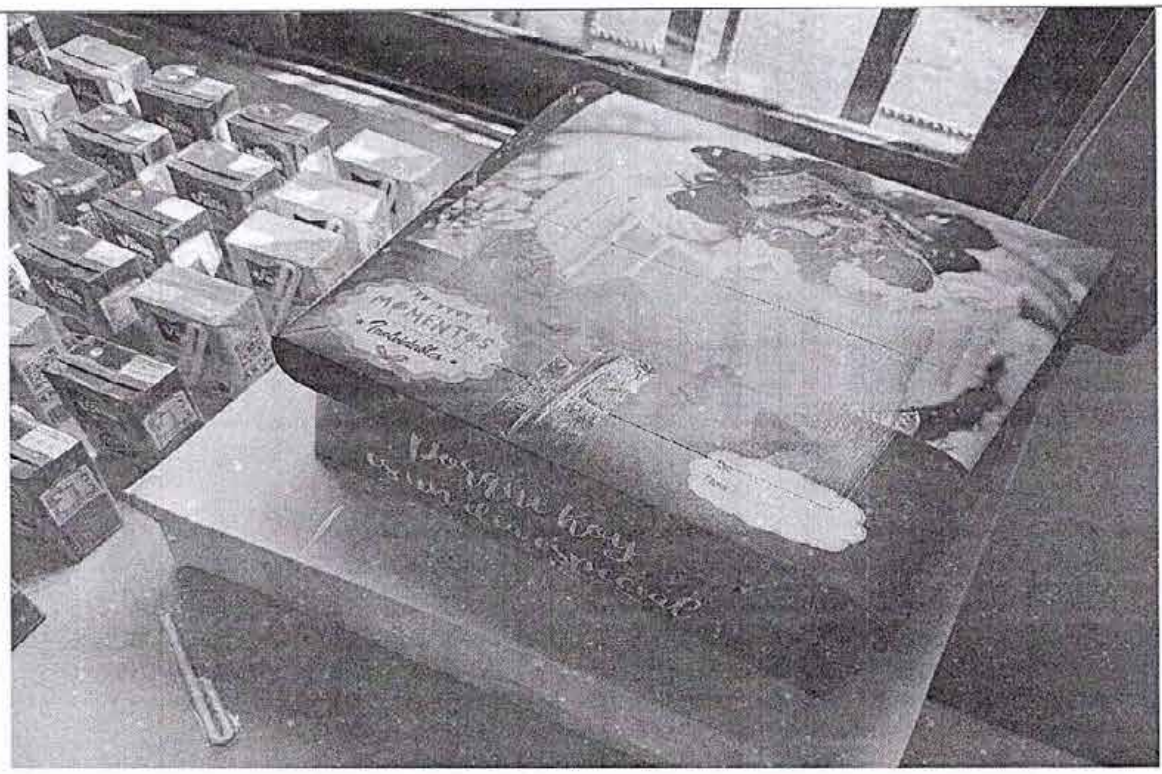


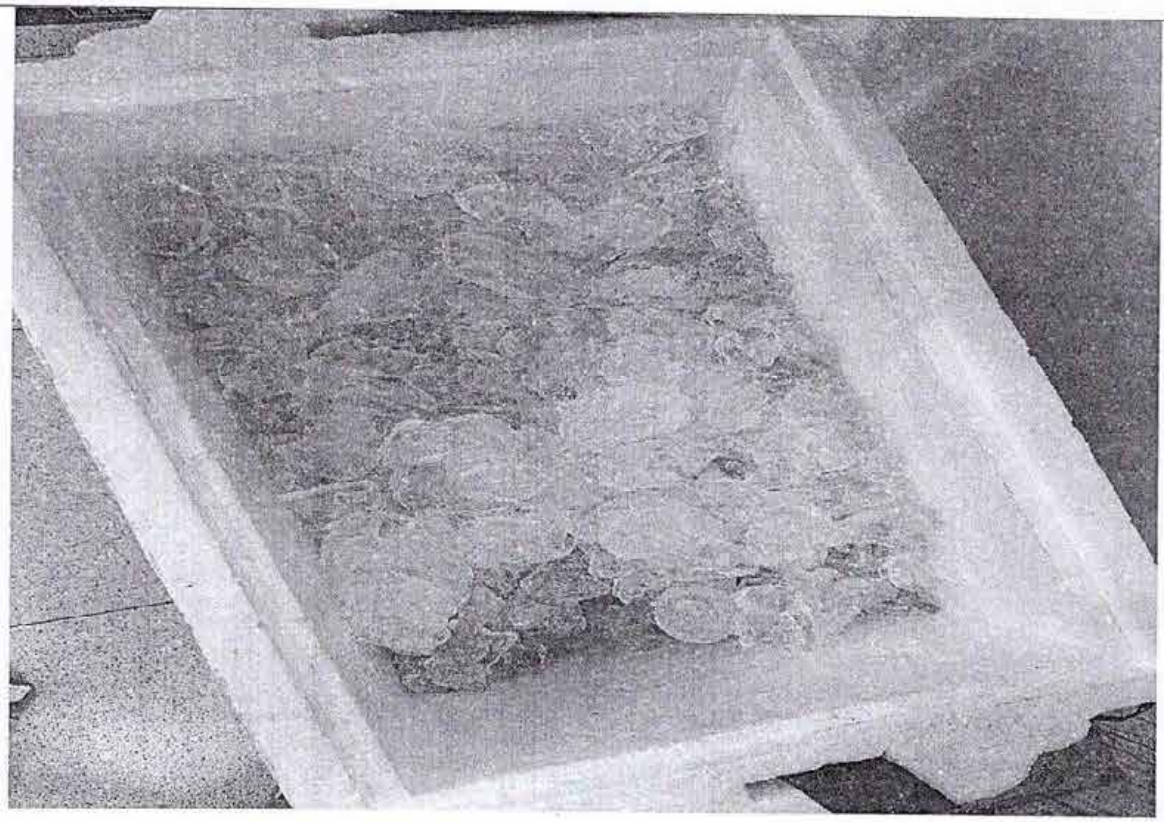


EL TALENTO DE NATANIA FLORECIÓ CON CREACTIVOS

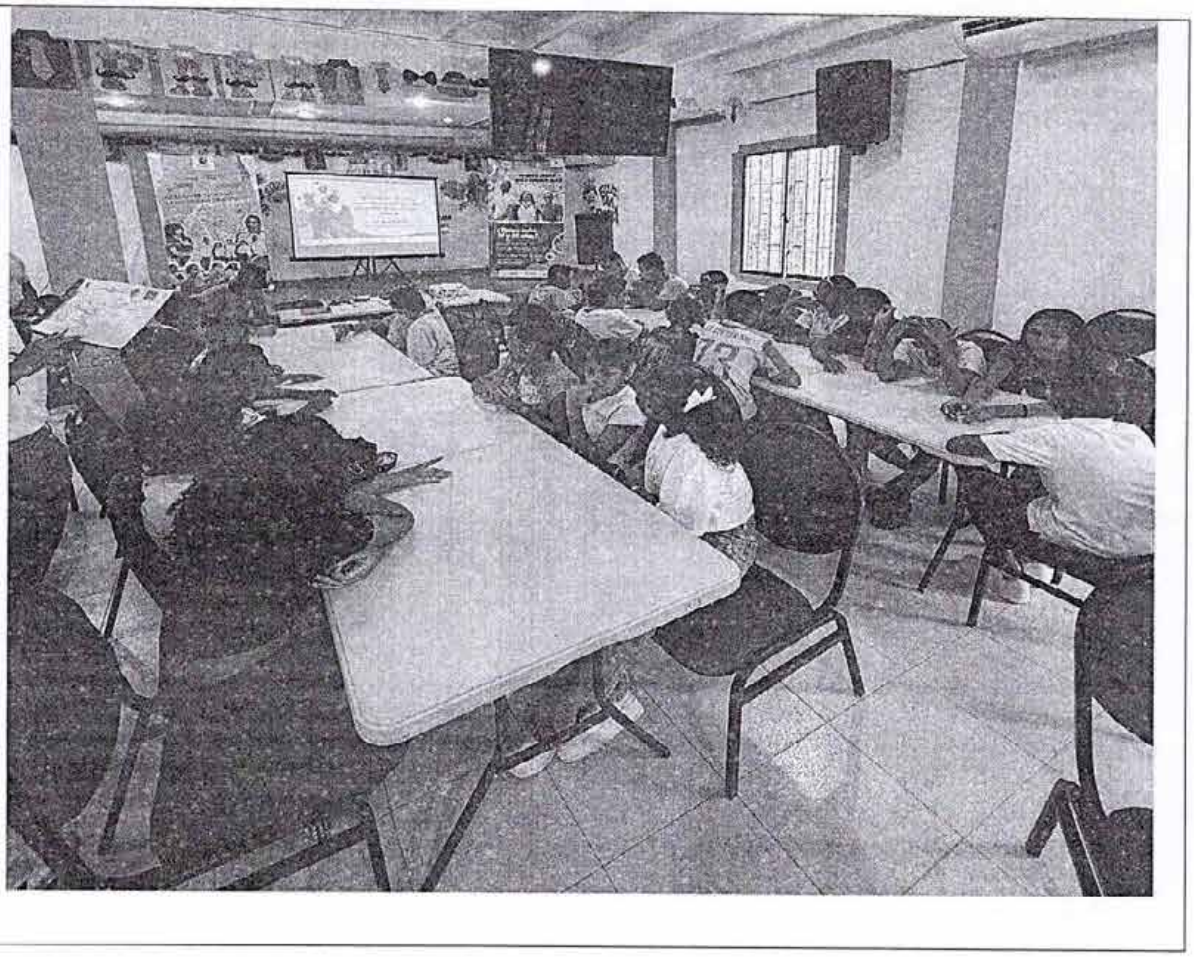
La jornada en Natania se caracterizó por un profundo sentido de comunidad. Los jóvenes no solo participaron activamente en los talleres, sino que también compartieron sus historias y sueños. La sesión de economía naranja generó un diálogo inspirador sobre cómo sus pasiones por el arte y la cultura pueden convertirse en proyectos de vida sostenibles.

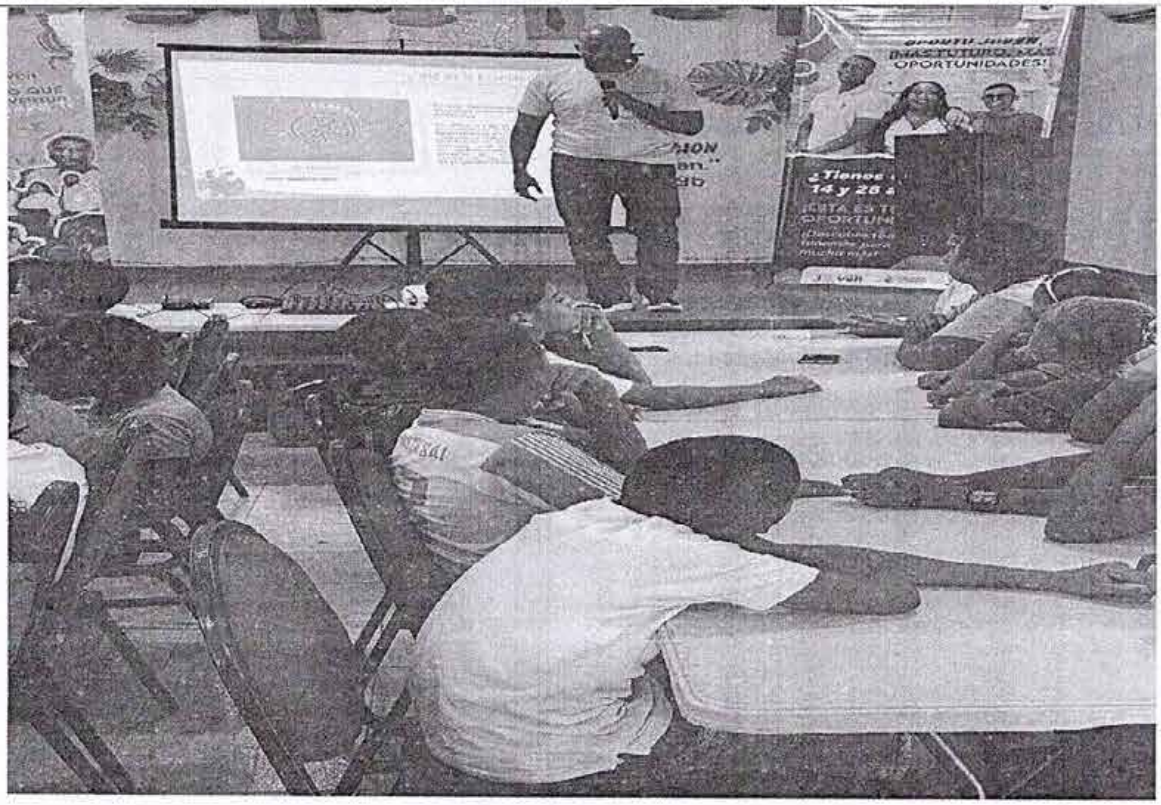



MOMENTOS



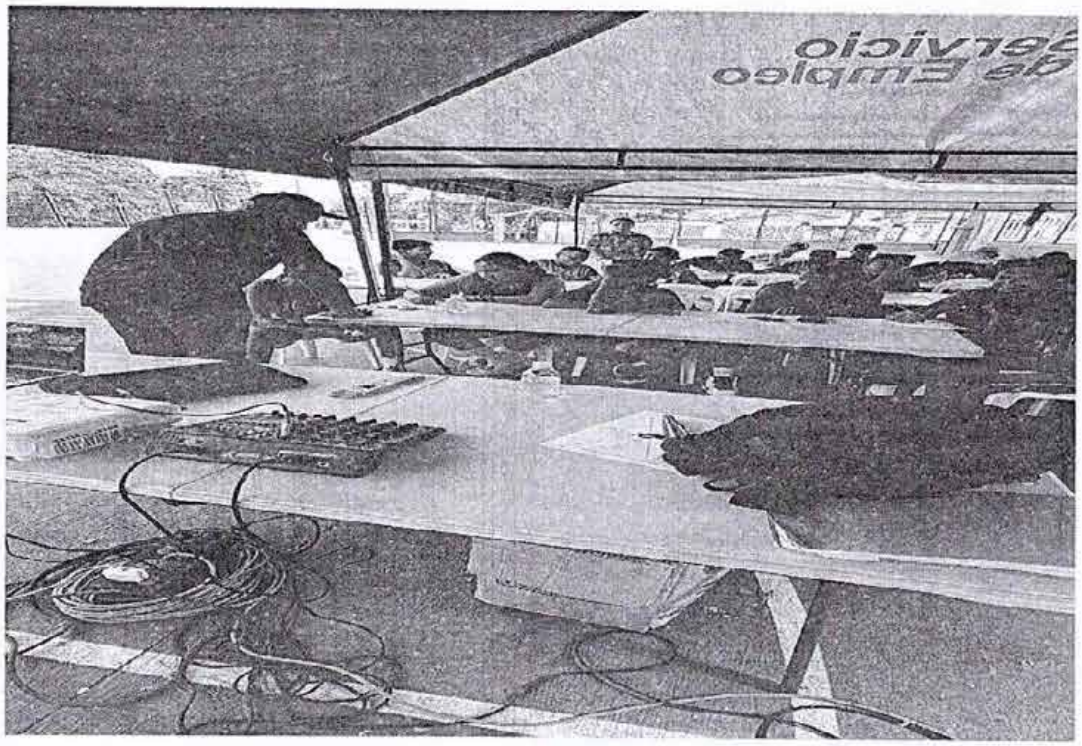

DESCUBRE TODO LO QUE
LA SECRETARÍA DE JUVENTUD
¿Tienes entre
14 y 28 años?

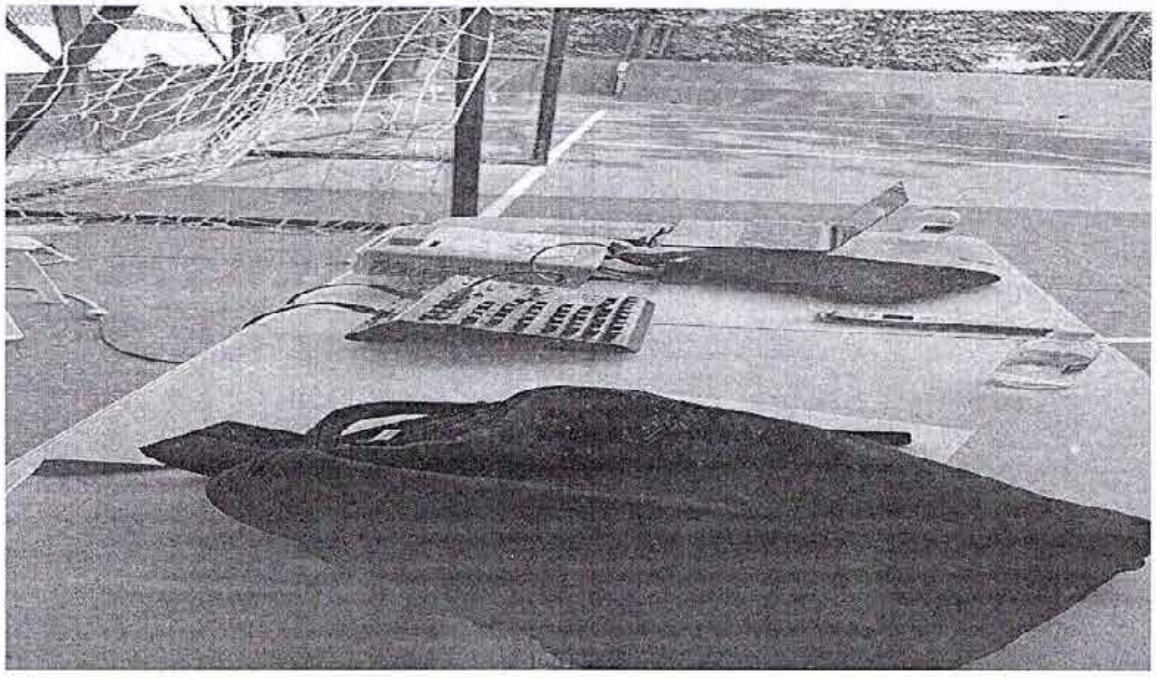




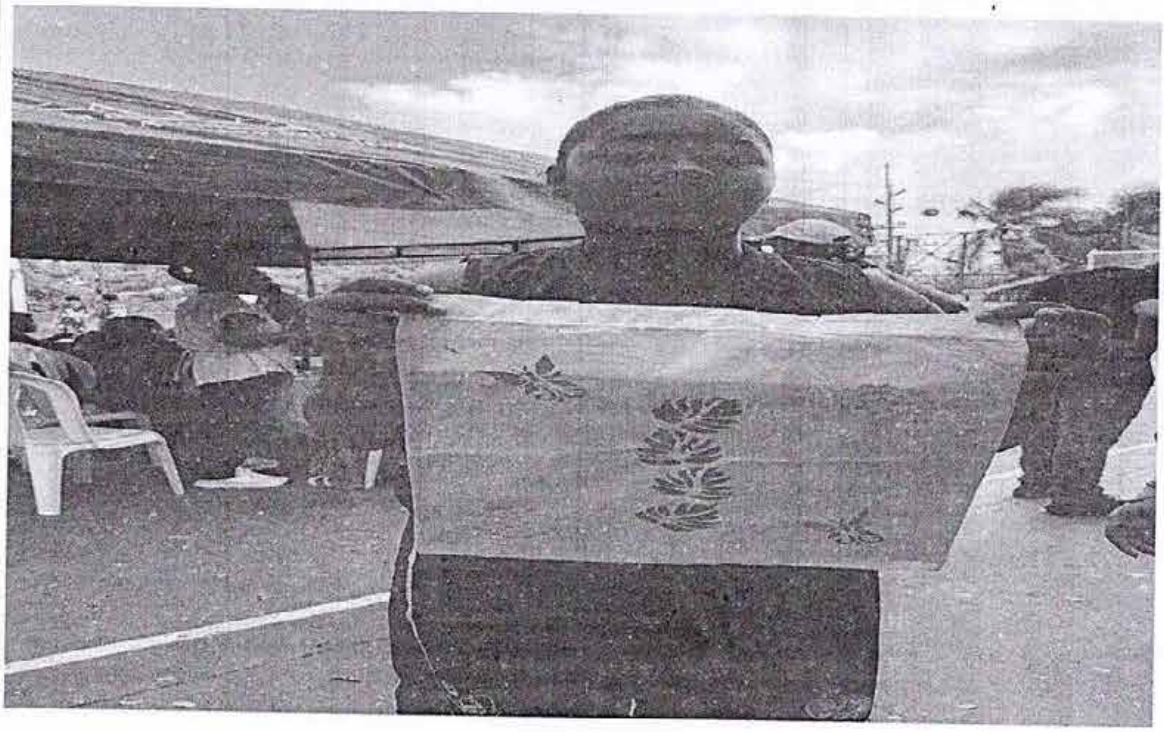
LA PAZ SE LLENÓ DE COLOR Y CREATIVIDAD

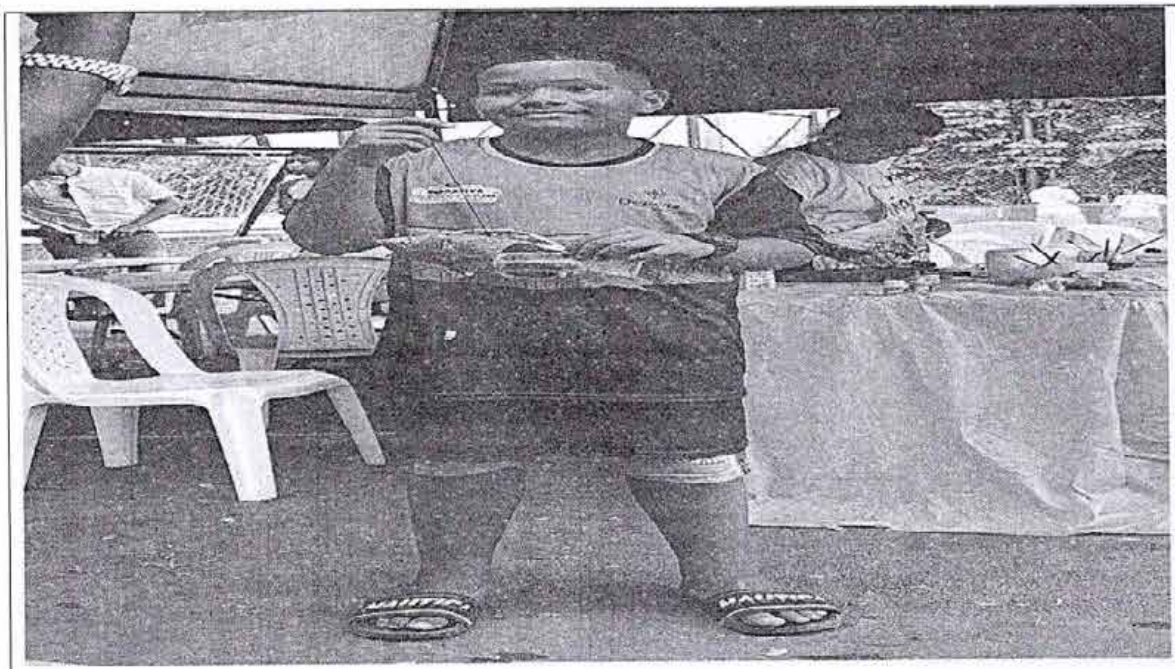
En el barrio La Paz, los jóvenes se apropiaron de los espacios creativos con entusiasmo. El taller de arte y sostenibilidad fue uno de los más concurridos, con participantes transformando materiales reciclados en obras que reflejaban su identidad y su entorno. La jornada reafirmó el poder del arte como herramienta para la construcción de paz y el fortalecimiento comunitario.

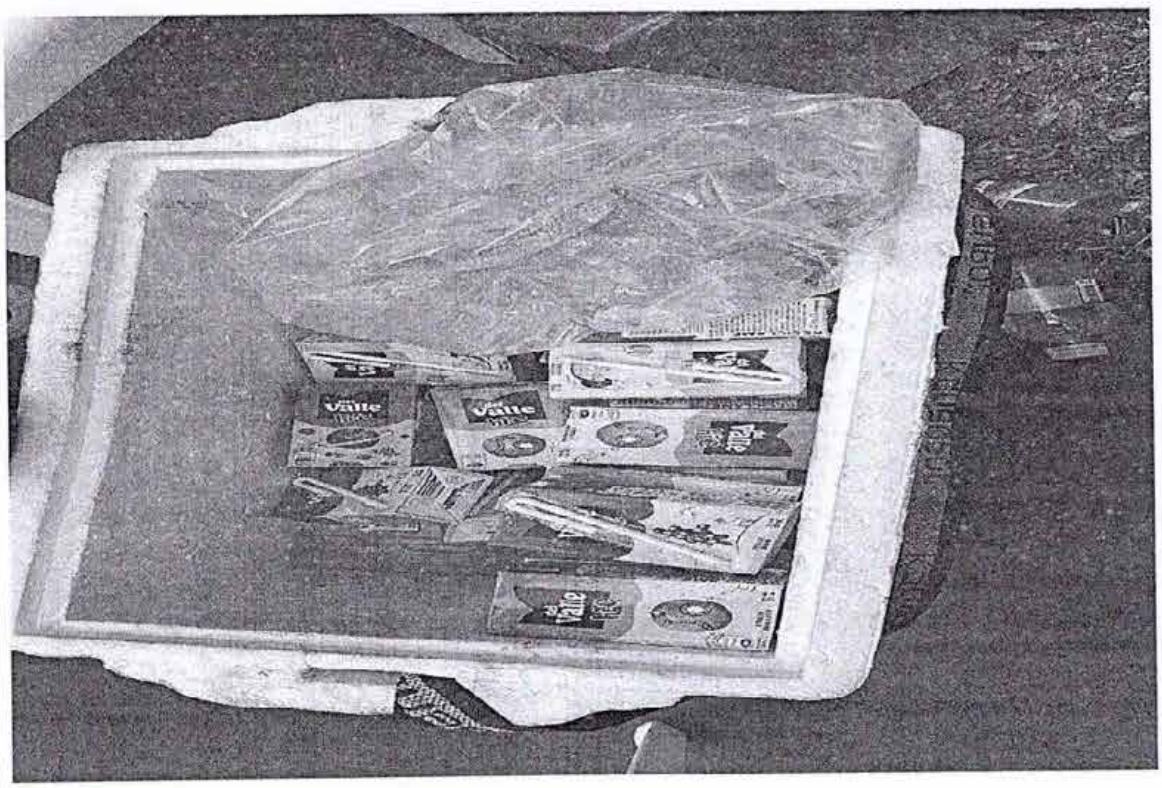






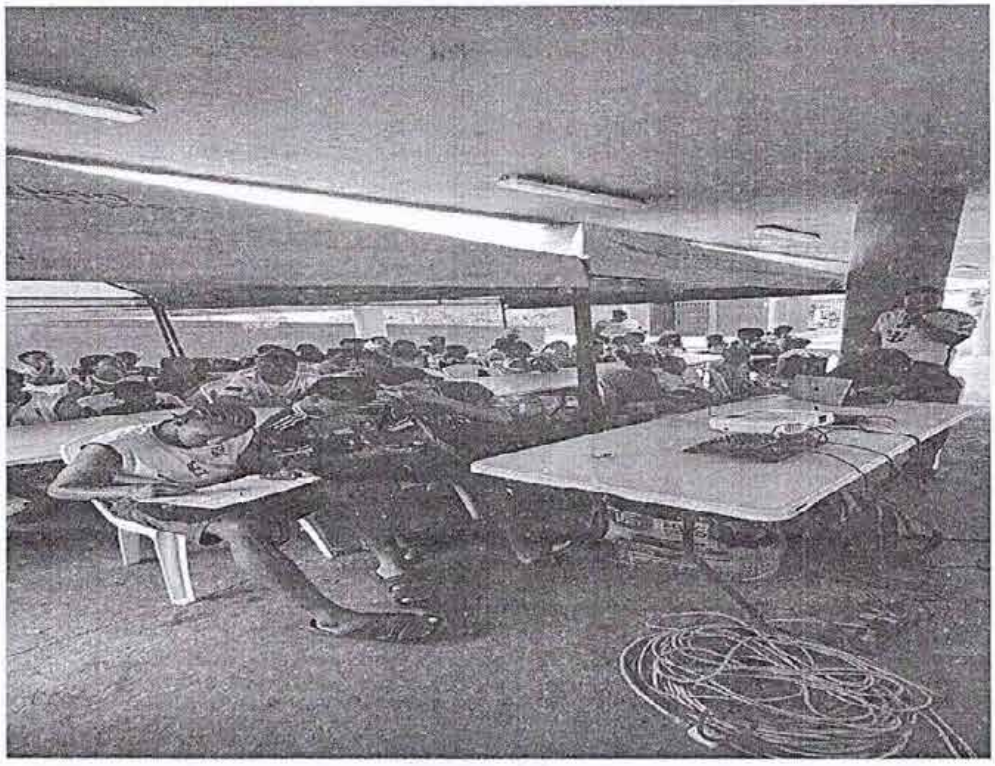


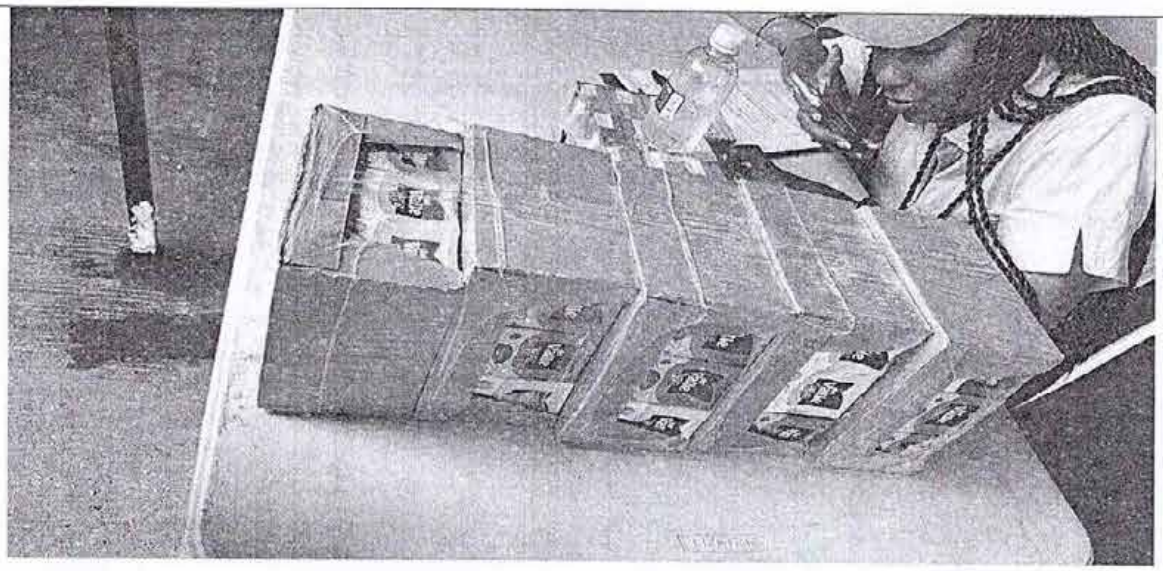



Valle
Valle

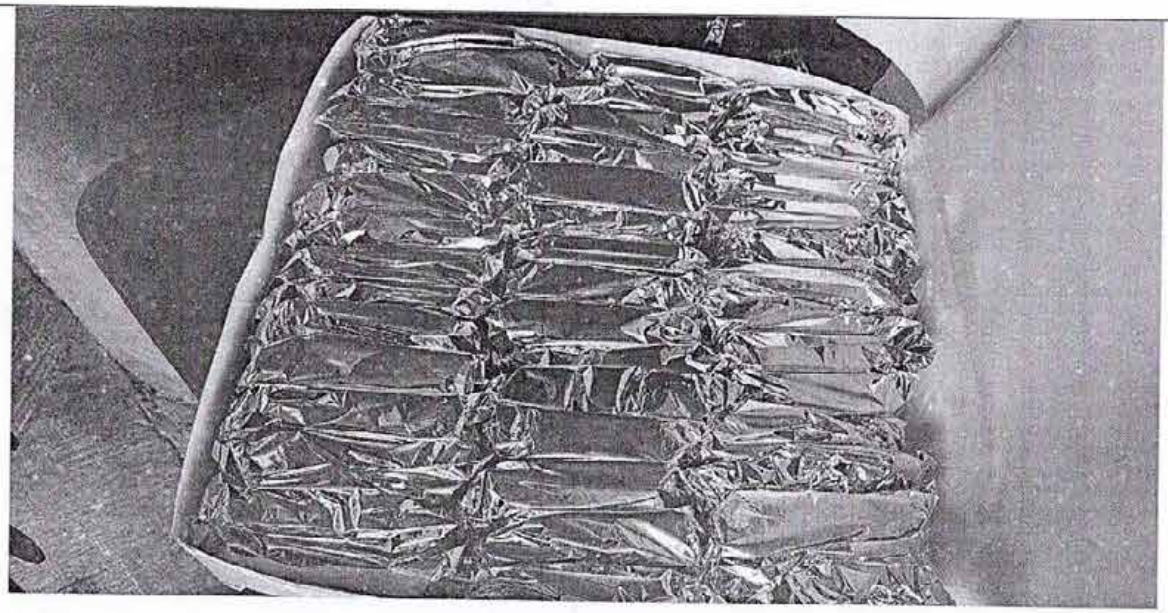
SERRANILLA SE SUMA A LA OLA CREATIVA DE CREACTIVOS

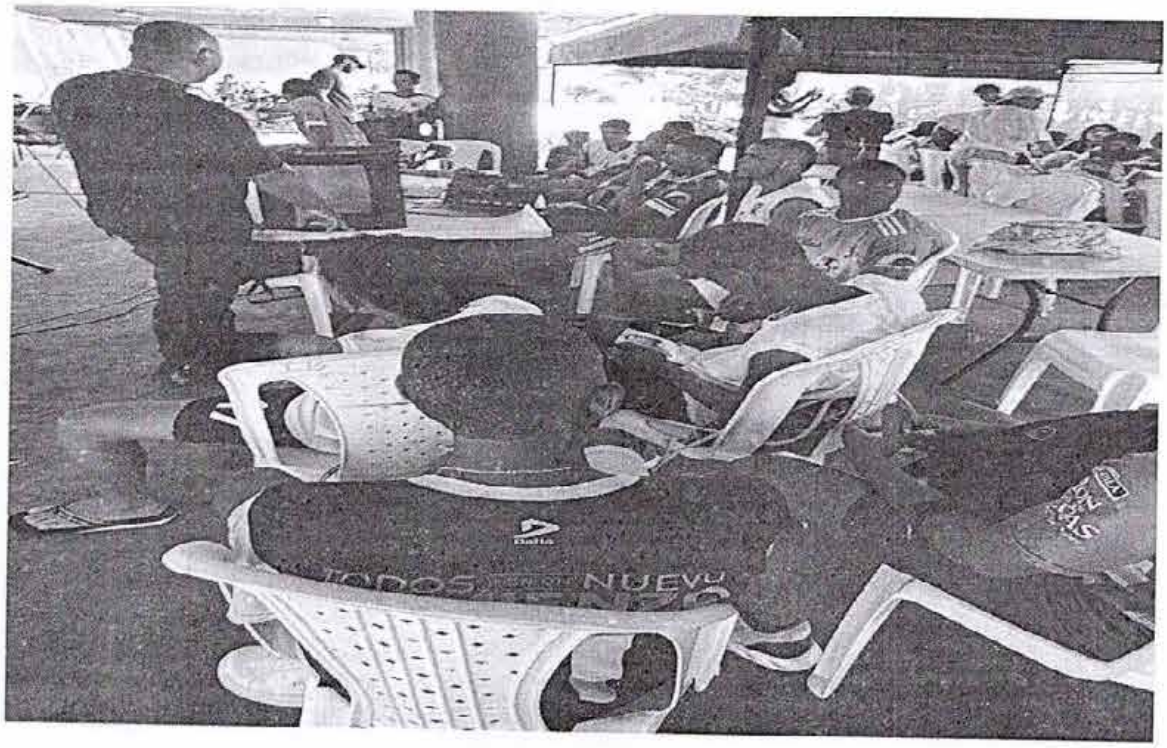
La comunidad de Serranilla recibió con entusiasmo la jornada de CREACTIVOS, un espacio diseñado para potenciar el talento de la juventud local. A través de talleres de arte, danza y fotografía, los participantes tuvieron la oportunidad de explorar nuevas formas de expresión y desarrollar sus habilidades. La jornada fue un punto de encuentro para compartir ideas y fortalecer lazos, reafirmando el compromiso del programa por llevar oportunidades de crecimiento y alegría a todos los rincones de la isla.



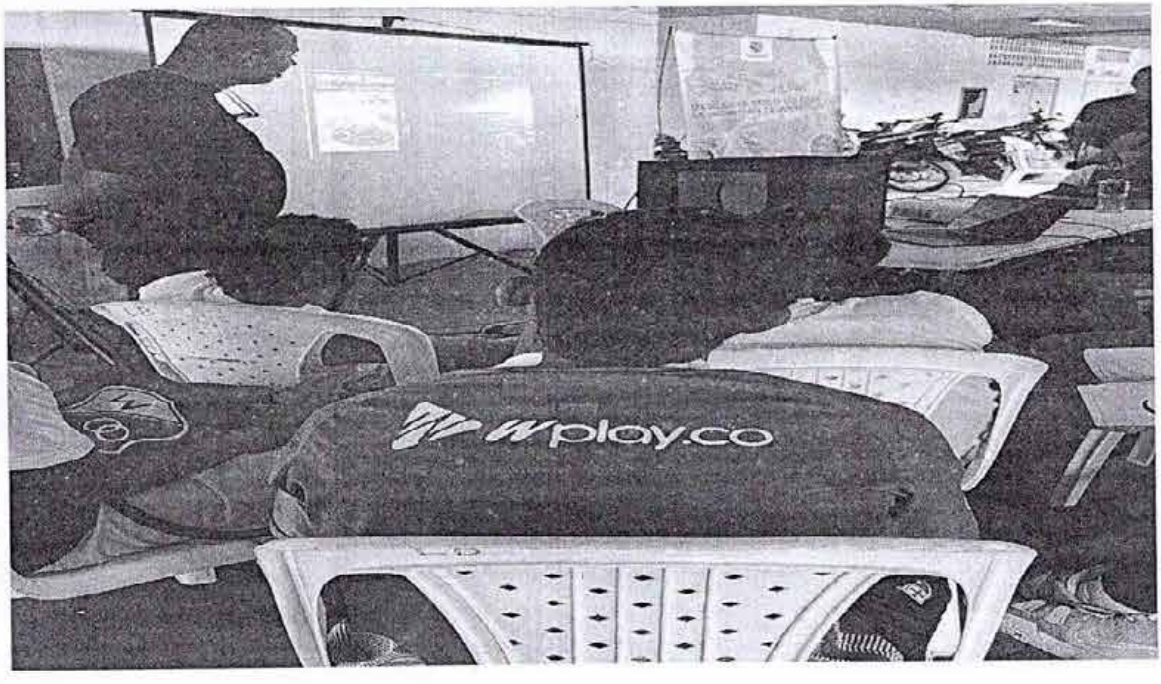


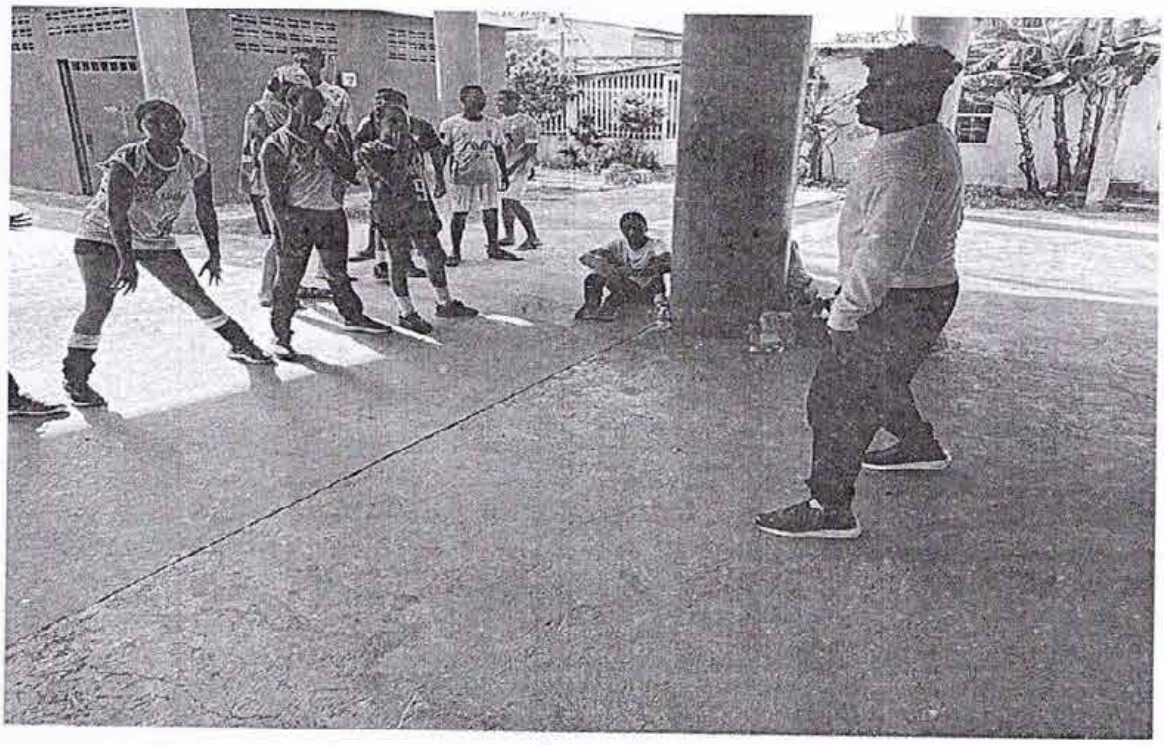

enBe





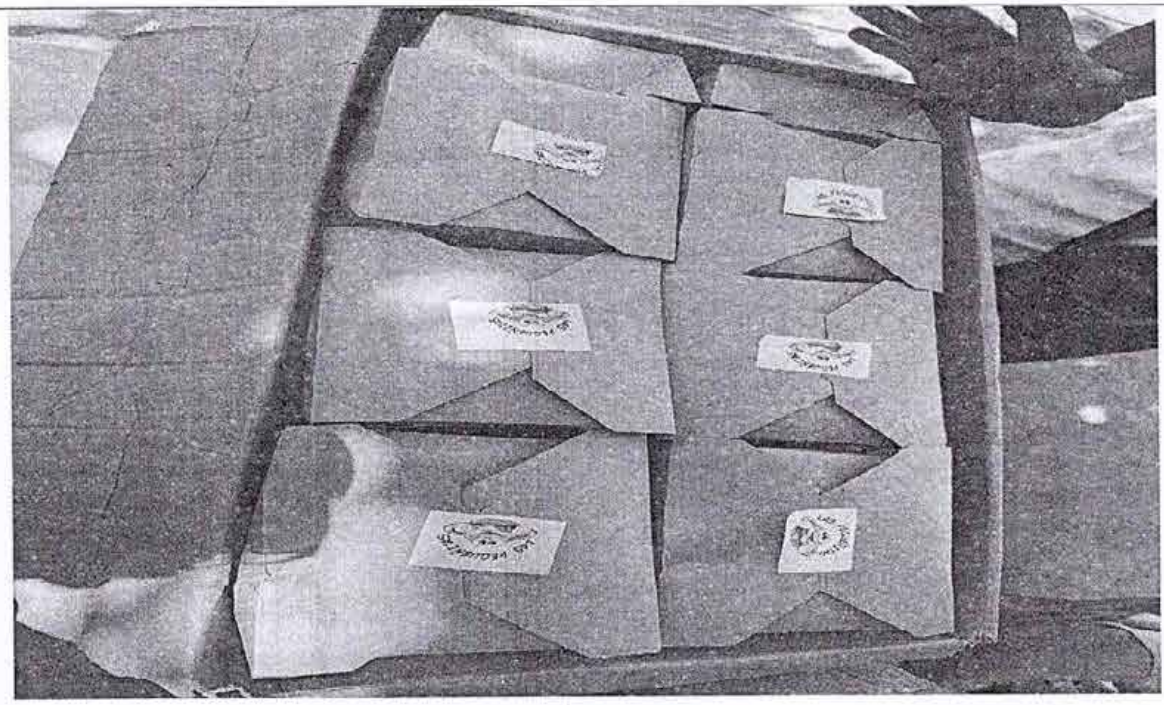


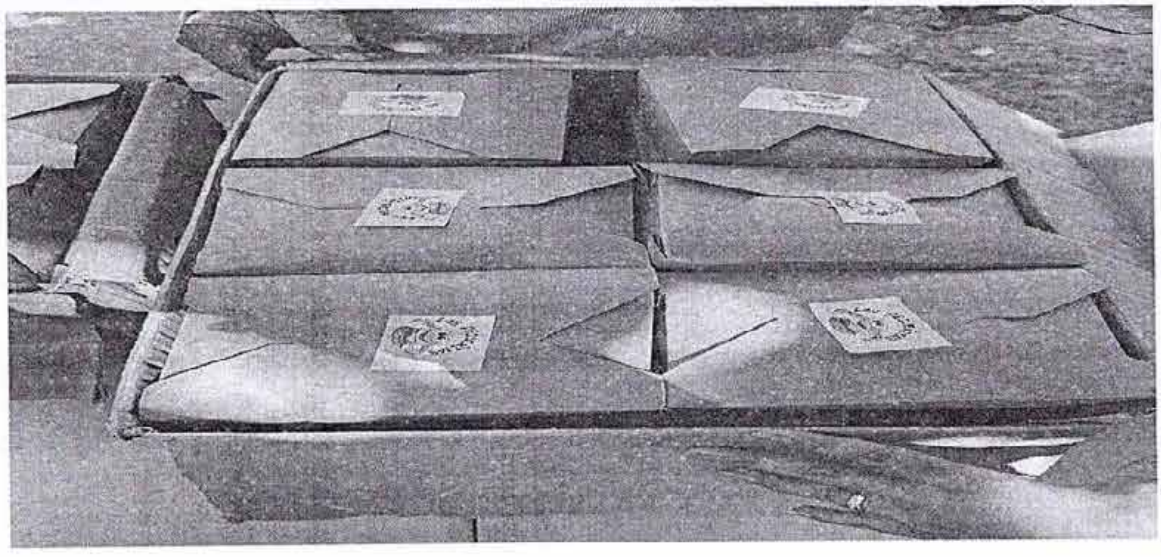

Wplay.co

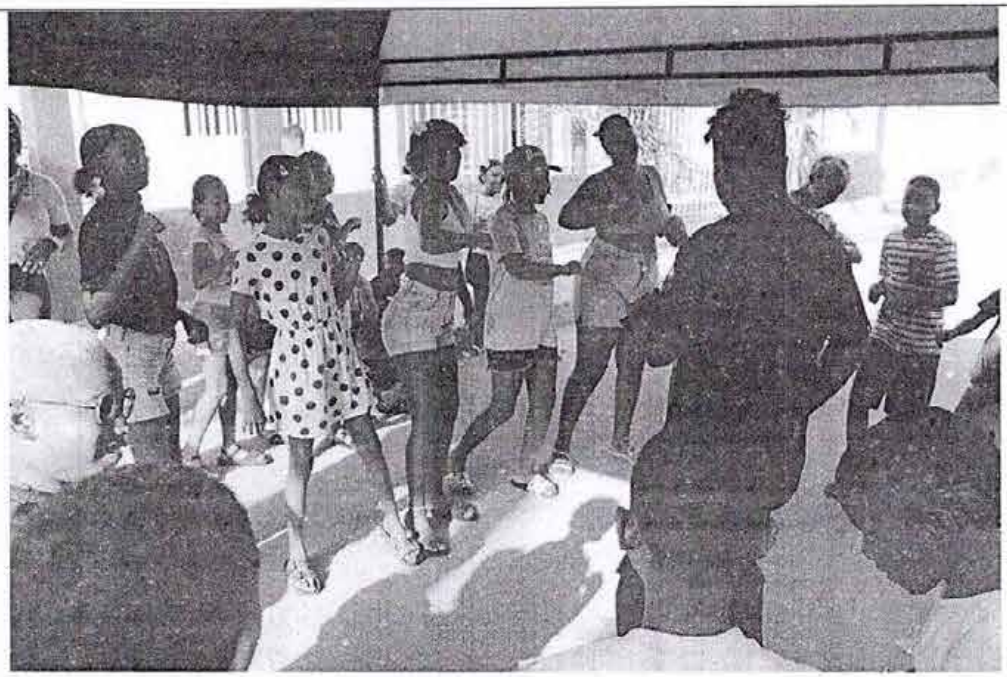


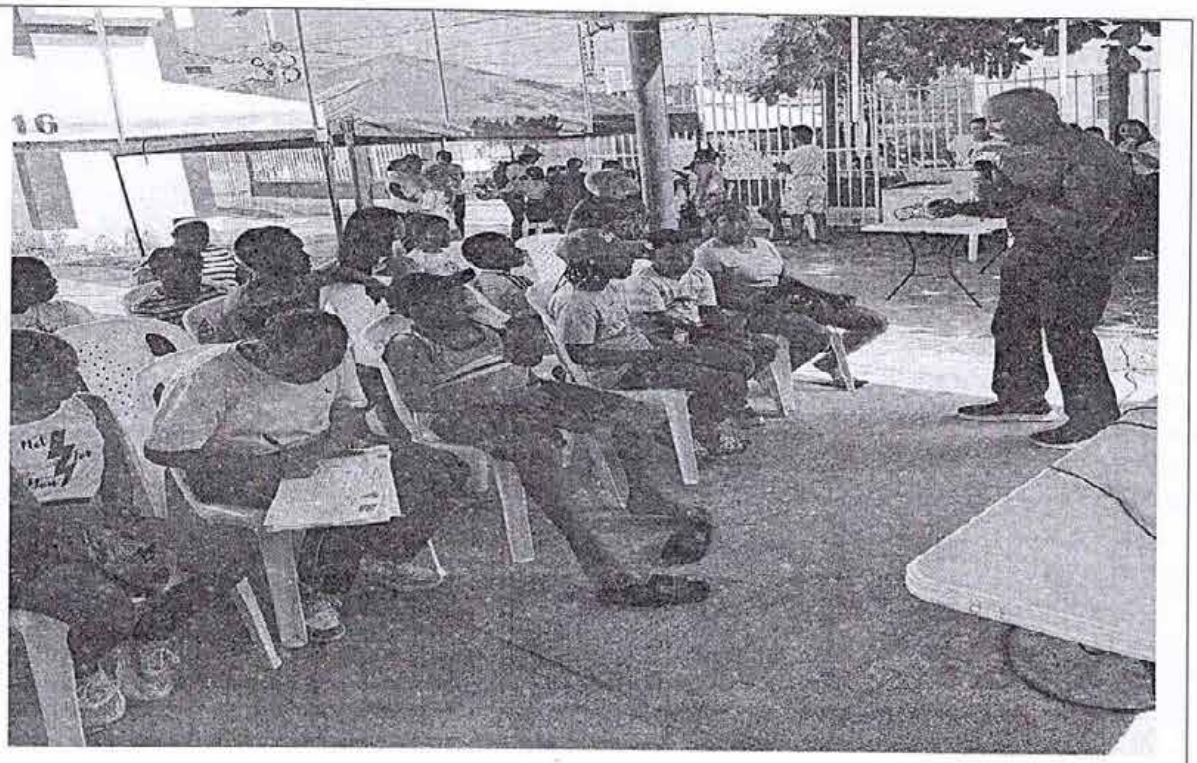
MORRIS LANDING SE EXPRESÓ A TRAVÉS DEL ARTE

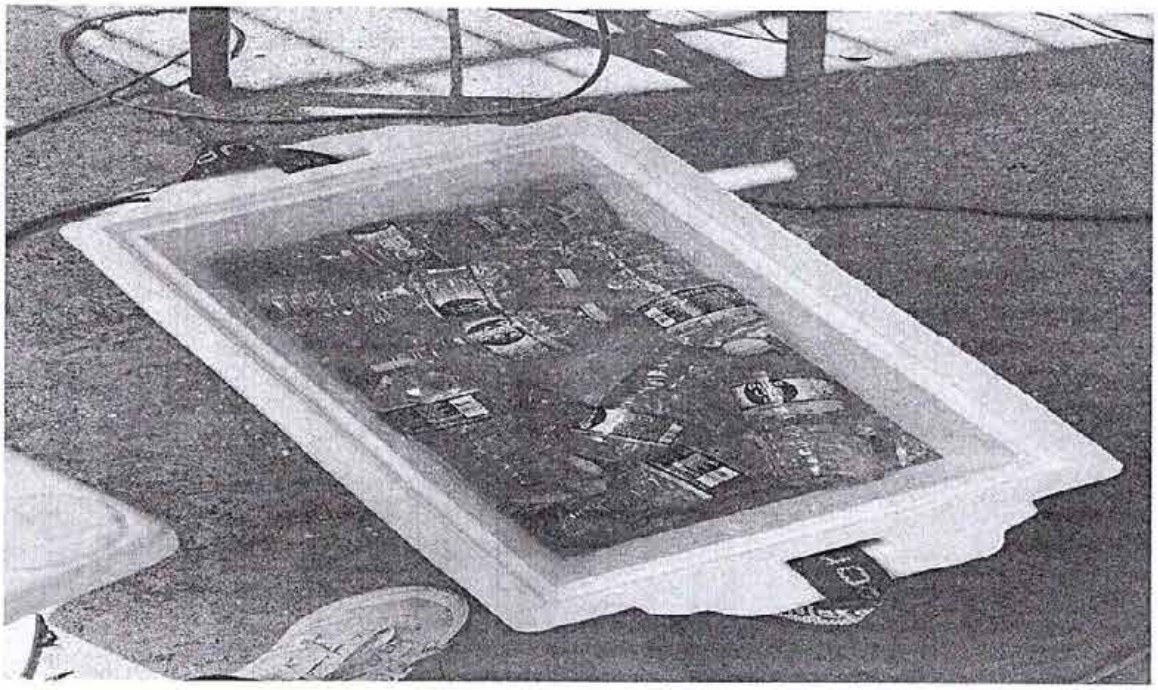
La energía de CREACTIVOS llegó a Morris Landing, donde los jóvenes se convirtieron en los protagonistas de una tarde llena de creatividad. Exploraron la belleza de su entorno a través de la fotografía de paisajes, pusieron ritmo a sus ideas con la danza y dieron color a sus sueños con la pintura. Este encuentro no solo permitió descubrir talentos, sino que también fomentó la unión y el trabajo en equipo, dejando una huella positiva en toda la comunidad.













Estas intervenciones adicionales contribuyeron a fortalecer el enfoque territorial e inclusivo del componente, garantizando un mayor acceso de los jóvenes a las oportunidades formativas y culturales ofrecidas por el convenio.

Durante la implementación del Componente 3 – Intervenciones Sectoriales de Economía Naranja, la Secretaría de Juventud del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina ejerció de manera activa y permanente su función de supervisión técnica, operativa y administrativa del contrato, garantizando el cumplimiento efectivo de los objetivos y lineamientos establecidos en el marco del convenio.

En este sentido, el equipo de la Secretaría participó de manera directa en cada una de las jornadas comunitarias desarrolladas en los sectores intervenidos, llevando a cabo una labor articulada con el operador, orientada al buen desarrollo de las actividades y a la verificación del cumplimiento de los entregables pactados.

Entre las principales acciones ejecutadas por el equipo supervisor se destacan:

Despliegue logístico previo a cada jornada: La Secretaría hizo presencia en cada uno de los territorios con al menos media hora de antelación al inicio de las actividades, para verificar las condiciones logísticas iniciales, la instalación del montaje y coordinar con el operador el inicio oportuno del evento.

Convocatoria y acompañamiento de jóvenes participantes: Se apoyó activamente en la movilización y recepción de los jóvenes de cada comunidad, especialmente aquellos previamente convocados mediante avanzadas comunitarias, promoviendo su participación efectiva. En algunos casos, se gestionó directamente el traslado de los jóvenes desde puntos de encuentro cercanos a los lugares de ejecución.

Control de asistencia: Se realizó el registro de asistencia propio de la Secretaría, mediante planillas físicas, con el fin de llevar un control detallado de los participantes y contar con un respaldo institucional de la cobertura alcanzada.

Aplicación de instrumentos de evaluación: Al finalizar cada jornada, se aplicaron encuestas de satisfacción diseñadas por la Secretaría de Juventud, con el objetivo de evaluar la percepción de los beneficiarios sobre el desarrollo de la actividad, los contenidos abordados, la logística y el acompañamiento del equipo formador.

Seguimiento in situ al desarrollo metodológico: Se verificó que el contenido teórico y práctico de cada jornada cumpliera con los ejes temáticos definidos en el estudio previo del convenio, en especial en lo relacionado con el enfoque de la Economía Naranja y los espacios de formación artística (danza, arte y fotografía).

Acompañamiento al cierre de la actividad: Una vez finalizadas las actividades, el equipo supervisor se mantuvo en el lugar para constatar la correcta culminación de la jornada, incluyendo el proceso de recolección del material y mobiliario utilizado, así como la adecuada disposición del espacio intervenido.

Informe técnico y registro audiovisual: Se tomaron fotografías y se documentaron los momentos más relevantes de cada actividad, como insumo para la elaboración de informes mensuales de seguimiento y reportes institucionales, contribuyendo a la trazabilidad del convenio.

Esta labor de supervisión permitió asegurar que las actividades respondieran a los objetivos propuestos, que se cumpliera con la cobertura territorial y poblacional proyectada, y que se garantizara una experiencia significativa para los jóvenes participantes. Además, evidenció el compromiso institucional de la Secretaria de Juventud con el fortalecimiento de procesos comunitarios, culturales y de liderazgo juvenil en el territorio insular.

Cobertura e impacto:

Durante la ejecución de las intervenciones sectoriales de economía naranja, se logró una cobertura significativamente superior a la proyectada en el documento de estudios previos, el cual estimaba beneficiar directamente a 300 jóvenes del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, con un promedio de 30 participantes por cada uno de los 10 sectores priorizados. Gracias a la acogida positiva por parte de la comunidad juvenil y al despliegue territorial eficiente, no solo se intervinieron los sectores inicialmente contemplados —Ciudad Paraíso, Corales, Cove, Simpson Well, Barrack, Las Palmas, Natania, La Paz, Serranilla y Morris Landing—, sino que además se extendió la cobertura a cinco sectores adicionales: El Bight, Barrio Obrero, Schooner Bight, Lox Bight y School House.

En total, se logró impactar de forma directa a más de 400 jóvenes, lo que representa un cumplimiento del 133.3% respecto a la meta establecida. Este resultado evidencia no solo un alcance superior en términos cuantitativos, sino también un compromiso con el fortalecimiento del tejido social juvenil en distintos territorios de la isla. La metodología implementada, basada en la participación activa, la expresión cultural y la promoción de capacidades emprendedoras, permitió consolidar espacios seguros, creativos y formativos, fortaleciendo el sentido de pertenencia, identidad isleña y liderazgo desde los barrios.

A continuación, se presenta una selección de evidencias fotográficas correspondientes a las jornadas realizadas en el marco del Componente 3, desarrolladas en los sectores priorizados y adicionales intervenidos:

Divulgación Institucional – Convocatoria pública a actividades del Componente 3

Como parte del proceso de convocatoria a las jornadas de economía naranja, la Gobernación del Departamento Archipiélago, a través de su página oficial de Facebook, realizó publicaciones orientadas a promover la participación juvenil en las actividades lideradas por el operador. Estas publicaciones fueron gestionadas por el enlace de la Secretaría de Juventud con el equipo de Prensa, como parte de la estrategia de difusión del programa.

A continuación, se anexa evidencia digital de una de estas convocatorias:

Gobernación Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina ...
18 de jun. ·

ACTIVA TU POTENCIAL CON CREACTIVOS

Un espacio creado para transformar tu talento en proyecto, emprendimiento y nuevas oportunidades.

Organizado por la Secretaría de Juventud, CreACTIVOS hace parte de la apuesta por la Economía Naranja, donde podrás crear, actuar y emprender a partir de lo que sabes hacer.

Fechas: 18 y 19 de junio

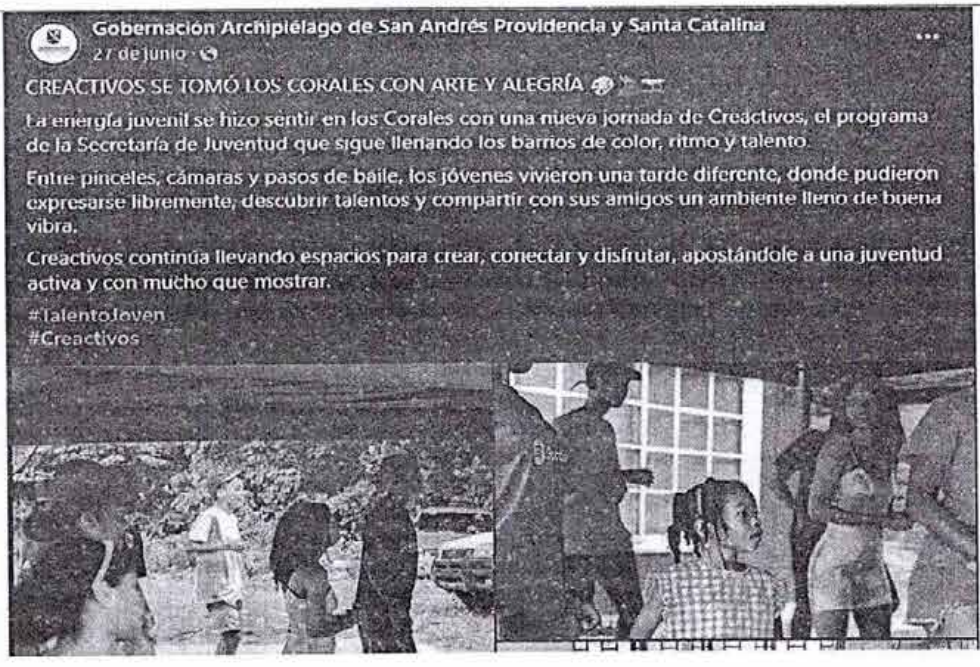
Lugar: Casa Lúdica del Cove
Hora: 3:00 p.m.

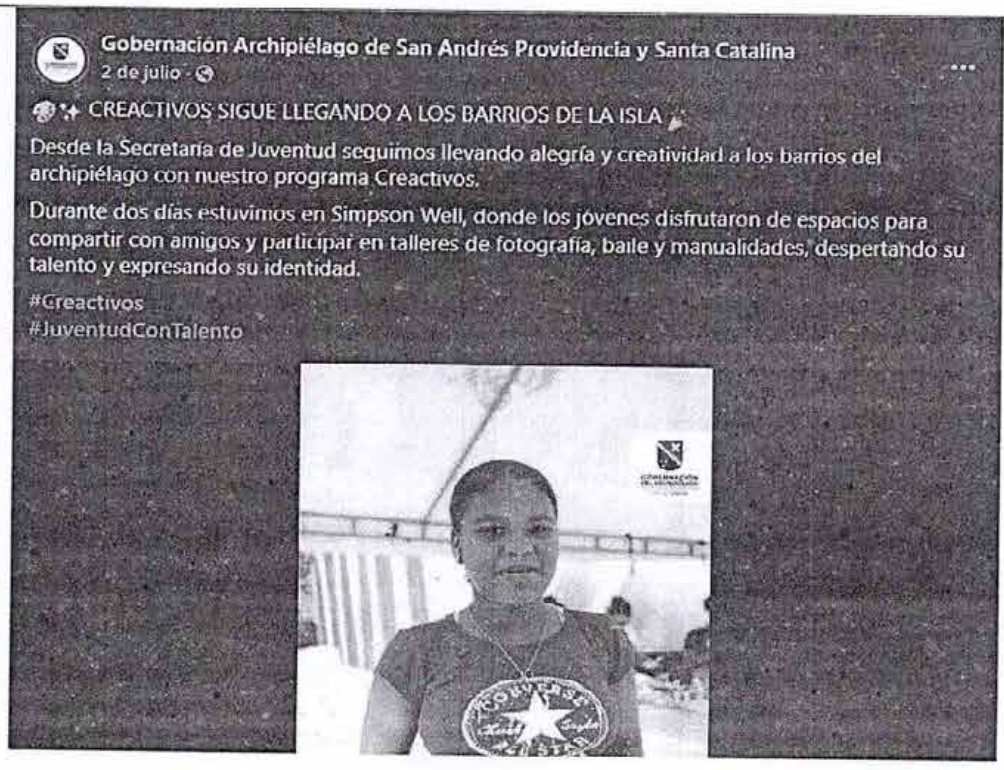
¿Qué podrás explorar?
Fotografía
Manualidades
Expresión corporal
Creación libre... ¡y mucho más!

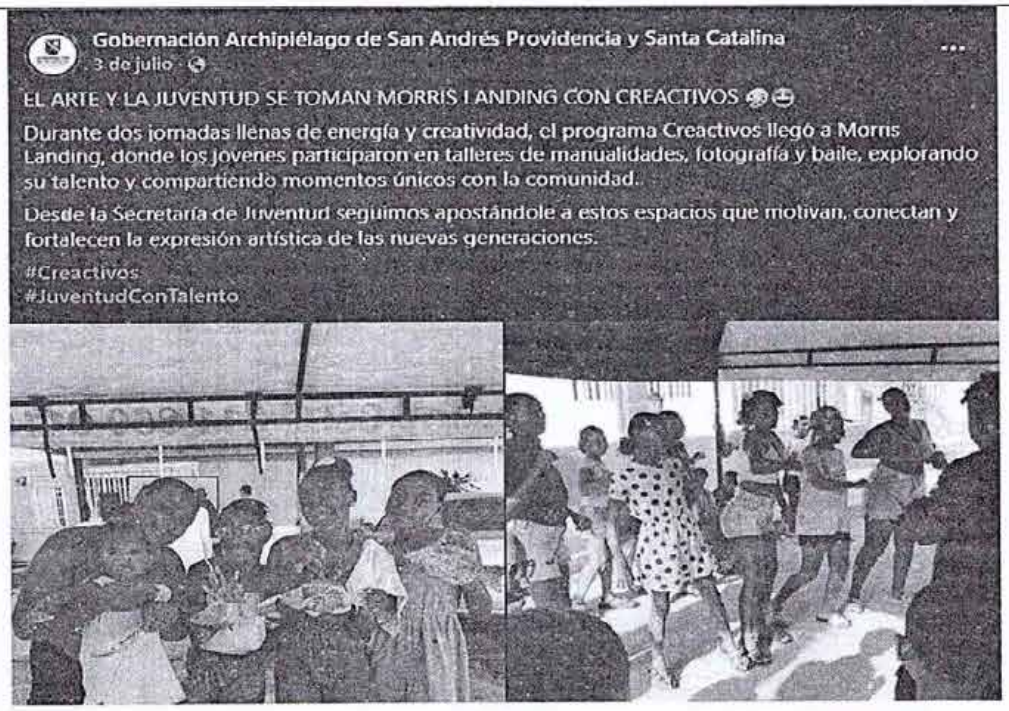
Activa tu creatividad, potencia tus habilidades y convierte tu pasión en una fuente de ingresos.

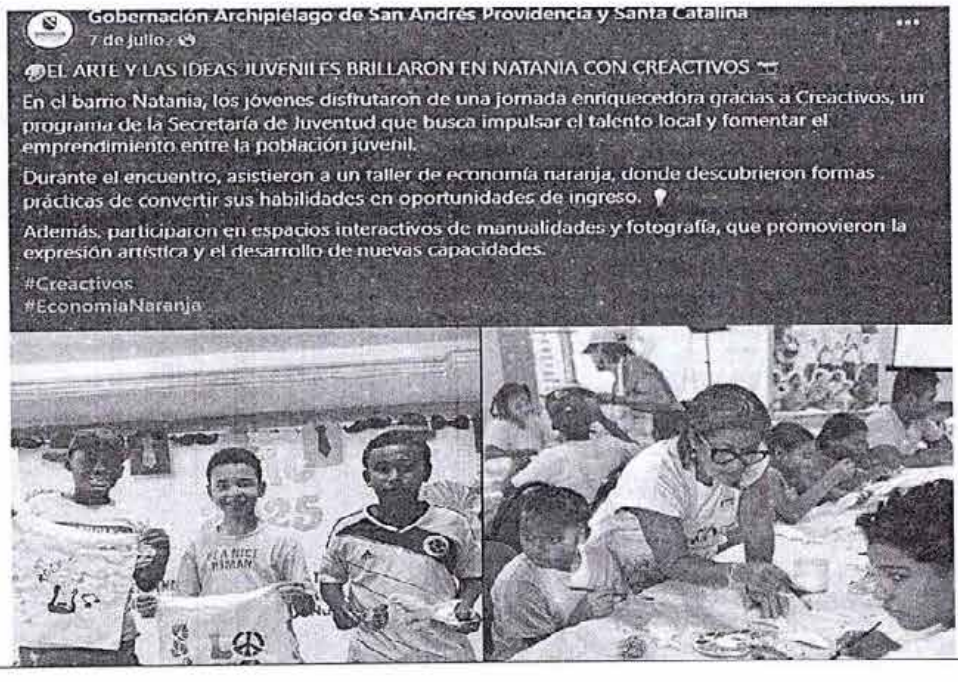
#CreACTIVOS #TalentoIsleño

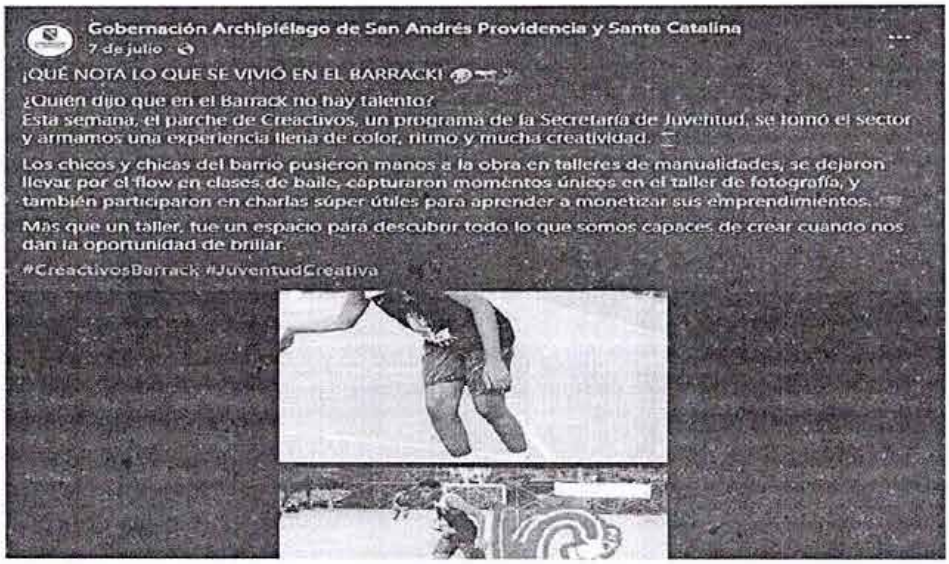



Gobernación Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina
27 de junio ·
CREACTIVOS SE TOMÓ LOS CORALES CON ARTE Y ALEGRÍA
La energía juvenil se hizo sentir en los Corales con una nueva jornada de Creactivos, el programa de la Secretaría de Juventud que sigue llenando los barrios de color, ritmo y talento.
Entre pinceles, cámaras y pasos de baile, los jóvenes vivieron una tarde diferente, donde pudieron expresarse libremente, descubrir talentos y compartir con sus amigos un ambiente lleno de buena vibra.
Creactivos continúa llevando espacios para crear, conectar y disfrutar, apostándole a una juventud activa y con mucho que mostrar.
#TalentoJoven
#Creactivos


Gobernación Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina
2 de julio ·
CREACTIVOS SIGUE LLEGANDO A LOS BARRIOS DE LA ISLA
Desde la Secretaría de Juventud seguimos llevando alegría y creatividad a los barrios del archipiélago con nuestro programa Creactivos.
Durante dos días estuvimos en Simpson Well, donde los jóvenes disfrutaron de espacios para compartir con amigos y participar en talleres de fotografía, baile y manualidades, despertando su talento y expresando su identidad.
#Creactivos
#JuventudConTalento


Gobernación Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina
3 de julio ·
EL ARTE Y LA JUVENTUD SE TOMAN MORRIS LANDING CON CREACTIVOS
Durante dos jornadas llenas de energía y creatividad, el programa Creactivos llegó a Morris Landing, donde los jóvenes participaron en talleres de manualidades, fotografía y baile, explorando su talento y compartiendo momentos únicos con la comunidad.
Desde la Secretaría de Juventud seguimos apostándole a estos espacios que motivan, conectan y fortalecen la expresión artística de las nuevas generaciones.
#Creactivos
#JuventudConTalento


Gobernación Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina
7 de julio ·
EL ARTE Y LAS IDEAS JUVENILES BRILLARON EN NATANIA CON CREACTIVOS
En el barrio Natania, los jóvenes disfrutaron de una jornada enriquecedora gracias a Creactivos, un programa de la Secretaría de Juventud que busca impulsar el talento local y fomentar el emprendimiento entre la población juvenil.
Durante el encuentro, asistieron a un taller de economía naranja, donde descubrieron formas prácticas de convertir sus habilidades en oportunidades de ingreso.
Además, participaron en espacios interactivos de manualidades y fotografía, que promovieron la expresión artística y el desarrollo de nuevas capacidades.
#Creactivos
#EconomíaNaranja





COMPONENTE 1: PARTICIPACIÓN JUVENIL PARA LA INCIDENCIA PÚBLICA

Divulgación institucional – Convocatoria pública a actividades del Componente 1

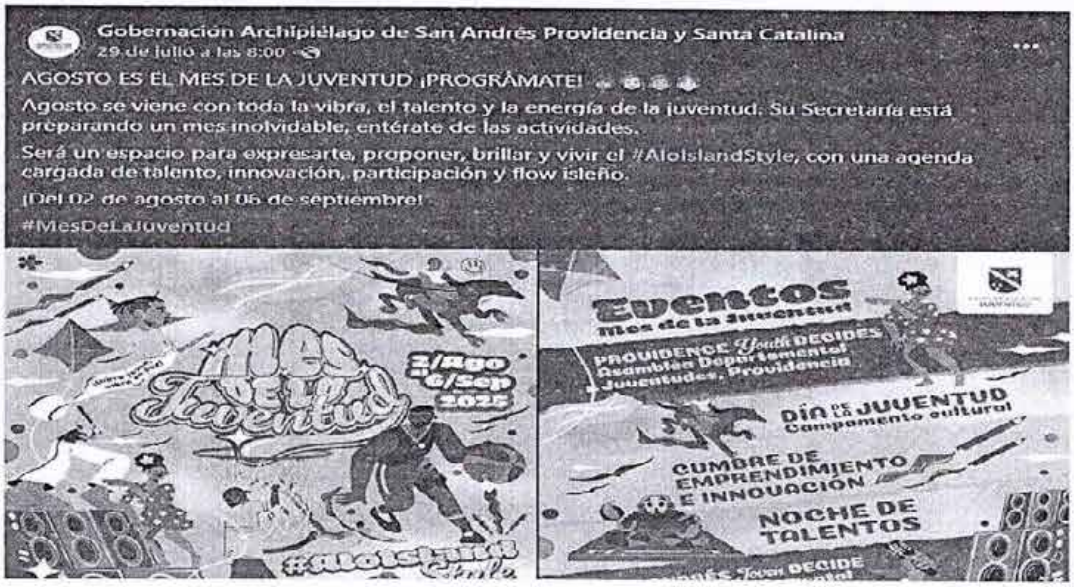
En el marco de la ejecución del convenio, y como parte fundamental de la estrategia de visibilización y participación, la Secretaría de Juventud asumió un rol proactivo en la promoción y difusión de todas las actividades programadas para el Mes de la Juventud, incluyendo la Asamblea Departamental.

La gestión de la convocatoria se centralizó a través de los canales institucionales de la Gobernación, principalmente su página oficial de Facebook. El equipo de la Secretaría de Juventud, en coordinación con el área de Prensa, diseñó e implementó una estrategia publicitaria integral que incluyó la creación de material gráfico y digital atractivo, así como la generación de contenido relevante para mantener informada a la comunidad.

Para cada evento, como la Asamblea Departamental de Juventudes en Providencia, la Noche de Talentos, cumbre de emprendimiento o la Asamblea Departamental de Juventudes de San Andres", se realizaron publicaciones específicas. Estas no solo anunciaban la fecha, hora y lugar, sino que también comunicaban el propósito de cada actividad, invitando a los jóvenes a ser parte activa del cambio, a mostrar su talento y a contribuir con el desarrollo de su comunidad. Se utilizaron estrategias innovadoras, como formularios de inscripción en línea y el uso de códigos QR, para facilitar el registro y maximizar el alcance.

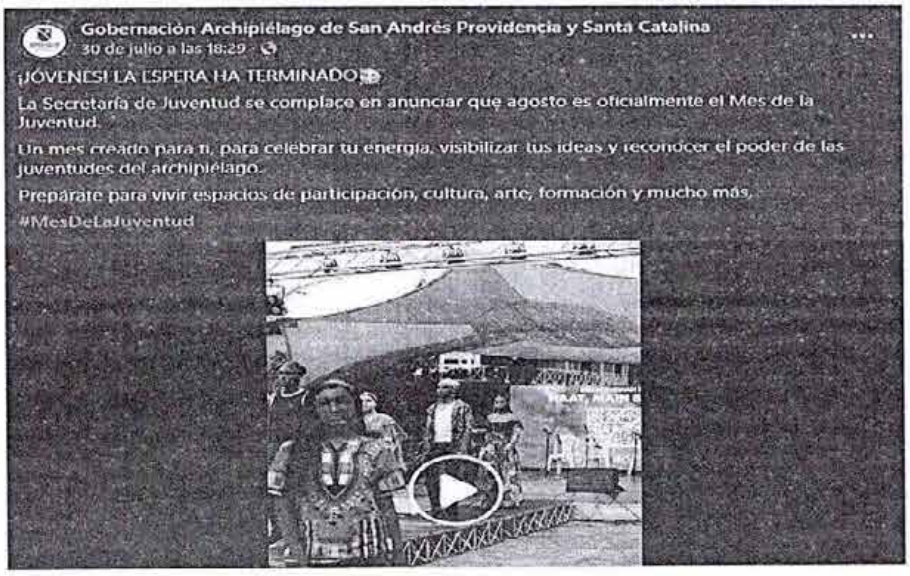
Esta labor de difusión fue clave para lograr un alto nivel de participación y visibilidad en cada una de las jornadas, evidenciando un compromiso con la transparencia y el acceso a la información, y garantizando que el mensaje llegara de manera efectiva a la población juvenil de todo el archipiélago.

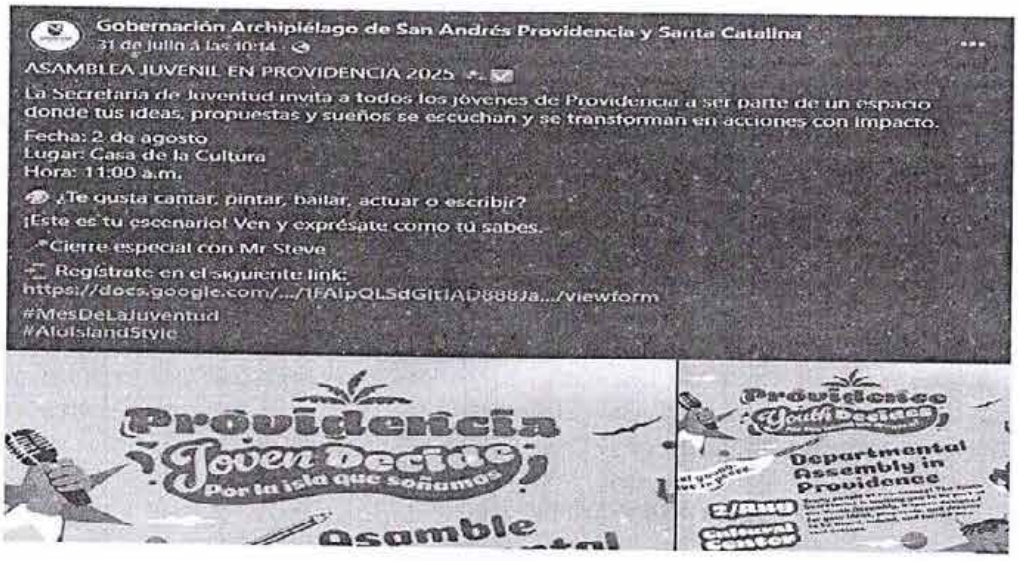
A continuación, se anexa evidencia digital de estas convocatorias.




Eventos
Mes de la Juventud
SECRETARÍA DE JUVENTUD
PROVIDENCE Youth DECIDES
Asamblea Departamental
Juventudes, Providencia
DÍA DE LA JUVENTUD
Campamento cultural
CUMBRE DE EMPRENDIMIENTO E INNOVACIÓN
NOCHE DE TALENTOS
SAN ANDRÉS Joven DECIDE
Asamblea Departamental
Juventudes, San Andrés
#AlolsJuventud Style


Providencia
Joven Decide
Por la isla que soñamos
¡Vibra joven, vibra en paz!
Asamble Departamental en Providencia
¡Jóvenes providencianos! La Secretaría de Juventud los invita a ser parte de la Asamblea de Juventud, un espacio pensado para que sus ideas, propuestas y sueños se escuchen, se valoren y se conviertan en acciones reales.
2/Ago
Casa de la cultura
11:00 A.M.
#AlosJangStyle


Gobernación Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina
30 de julio a las 18:29
¡JÓVENES! LA ESPERA HA TERMINADO
La Secretaría de Juventud se complace en anunciar que agosto es oficialmente el Mes de la Juventud.
Un mes creado para ti, para celebrar tu energía, visibilizar tus ideas y reconocer el poder de las juventudes del archipiélago.
Prepárate para vivir espacios de participación, cultura, arte, formación y mucho más.
#MesDeLaJuventud



Asamblea Departamental de Juventudes – Providencia

Actividad / Entregable Contractual:

Desarrollar una Asamblea Juvenil en el municipio de Providencia y Santa Catalina, como un espacio de participación, escucha activa y fortalecimiento del liderazgo juvenil, donde se promuevan acciones de incidencia, integración regional y articulación con actores institucionales.

Actividad / Entregable Ejecutado:

Durante el segundo mes de ejecución del convenio, se llevó a cabo la Asamblea Departamental de Juventudes en Providencia, una jornada significativa que consolidó la articulación entre la Secretaría de Juventud y la población joven del municipio insular, promoviendo espacios de interlocución directa y fortalecimiento del tejido comunitario.

El evento se realizó el día 2 de agosto de 2025, desde las 11:00 a.m. hasta las 6:00 p.m., en un espacio físico dotado con todas las condiciones logísticas necesarias. La jornada fue moderada de forma participativa y estructurada en diferentes bloques metodológicos que permitieron un desarrollo fluido y con impacto formativo.

Planeación y organización logística

La actividad fue precedida por un proceso de planeación conjunta entre el operador y la Secretaría de Juventud, definiendo objetivos metodológicos, cronograma y requerimientos logísticos. La Fundación Seven Colors asumió la ambientación del lugar con elementos simbólicos, dotación de sillas, mesas, sonido, decoración y señalización. Se entregaron kits de participación (camisetas, gorras, velas, cartillas en acrílico) y se contrató el servicio de alimentación

con tres opciones de almuerzo y refrigerio en la tarde. La Secretaría hizo seguimiento previo a la planeación, asegurando articulación interinstitucional y territorial.

Desarrollo temático de la Asamblea

El evento incluyó espacios de formación, diálogo y toma de decisiones. Se abrió con una rendición de cuentas por parte de los Consejeros Municipales de Juventud, quienes compartieron sus avances durante su periodo, retos y propuestas. Esta rendición incentivó el control social entre pares y permitió que los jóvenes de Providencia conocieran las dinámicas juveniles del nivel departamental. A lo largo del día, se mantuvo una línea metodológica participativa que garantizó el interés, la apropiación simbólica y el fortalecimiento de la democracia juvenil.

Talleres prácticos de análisis y solución de problemáticas

Uno de los momentos centrales fue el desarrollo de un taller participativo para identificar las problemáticas que más afectan a la juventud en el municipio. Divididos en grupos, los jóvenes analizaron, priorizaron y propusieron soluciones usando cartillas gráficas y material de apoyo. El resultado fue la construcción de tres problemáticas con sus respectivas estrategias de solución comunitaria.

Bienestar, integración artística y cierre institucional

La Asamblea cerró con un espacio cultural y reflexivo liderado por el artista Mr. Steve, quien ofreció una intervención musical y una charla sobre la prevención del consumo de sustancias, el liderazgo y el proyecto de vida. Este momento generó una conexión profunda con los jóvenes. Además, se entregaron medallas, diplomas y se realizó un acto simbólico con velas representando el compromiso juvenil con la paz en el territorio. Entidades como el INFOTEP, la Universidad Nacional y la Cámara de Comercio también participaron socializando su oferta institucional para jóvenes.

Cobertura e impacto

El evento contó con la participación efectiva de aproximadamente 70 jóvenes del municipio de Providencia y Santa Catalina, quienes asumieron un rol activo en cada uno de los momentos de la jornada. La cobertura alcanzada superó las expectativas iniciales y evidenció un interés real de la juventud insular en incidir en los procesos de toma de decisiones y en el fortalecimiento de los espacios de participación ciudadana.

Más allá de la cifra de asistencia, el impacto se reflejó en la calidad de las intervenciones, la apropiación simbólica del evento, el ambiente de confianza institucional y el alto nivel de receptividad frente a las actividades propuestas. La Asamblea se consolidó como un puente entre la institucionalidad departamental y las juventudes del municipio, abriendo camino para futuros escenarios de diálogo, concertación y participación incidente.

El evento dejó como resultado un valioso ejercicio de articulación interinstitucional, empoderamiento juvenil y construcción colectiva que se alinea con los objetivos estratégicos del convenio y proyecta una ruta clara hacia el fortalecimiento de la política pública de juventud del departamento.

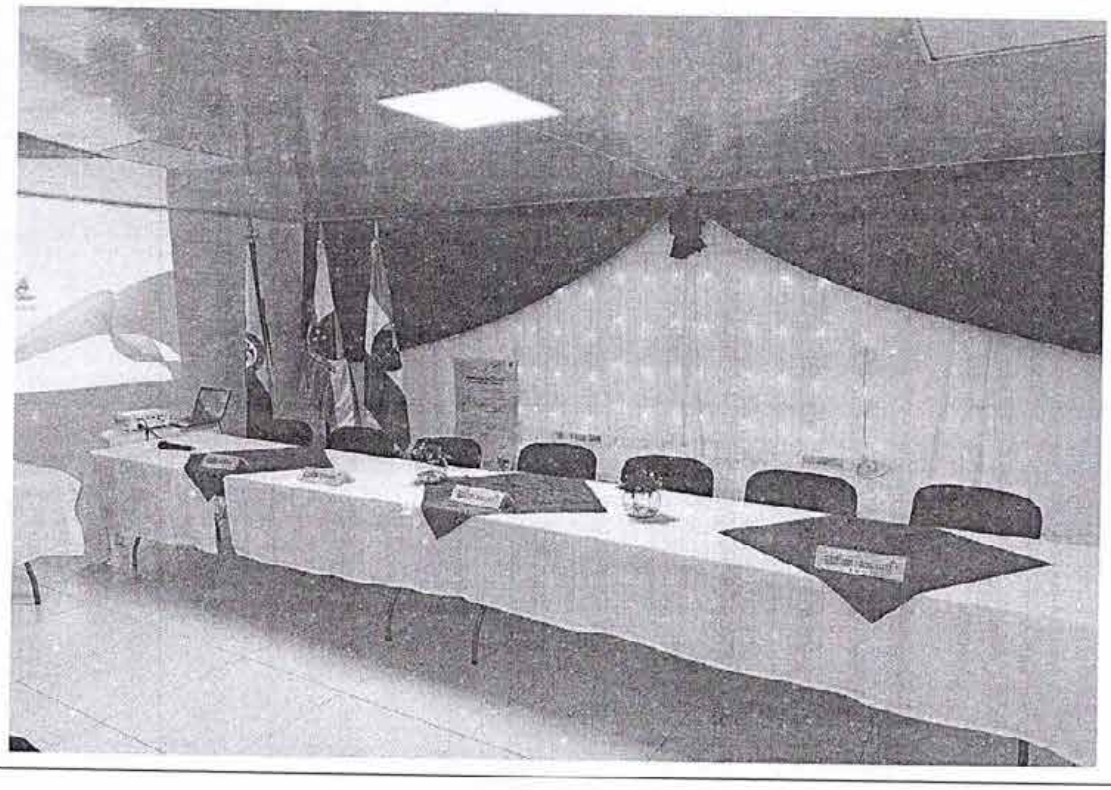
A continuación, se presenta una selección de evidencias fotográficas correspondientes al desarrollo de la Asamblea Juvenil Departamental en el municipio de Providencia y Santa Catalina, en el marco del Componente 1 del convenio.

Estas imágenes dan cuenta de la preparación logística, la participación activa de los jóvenes, los espacios simbólicos y los distintos momentos pedagógicos y culturales que conformaron la jornada. El material fotográfico ilustra tanto el

ambiente institucional y formativo del evento como los elementos entregados a los participantes, así como la presencia de actores clave durante la jornada.

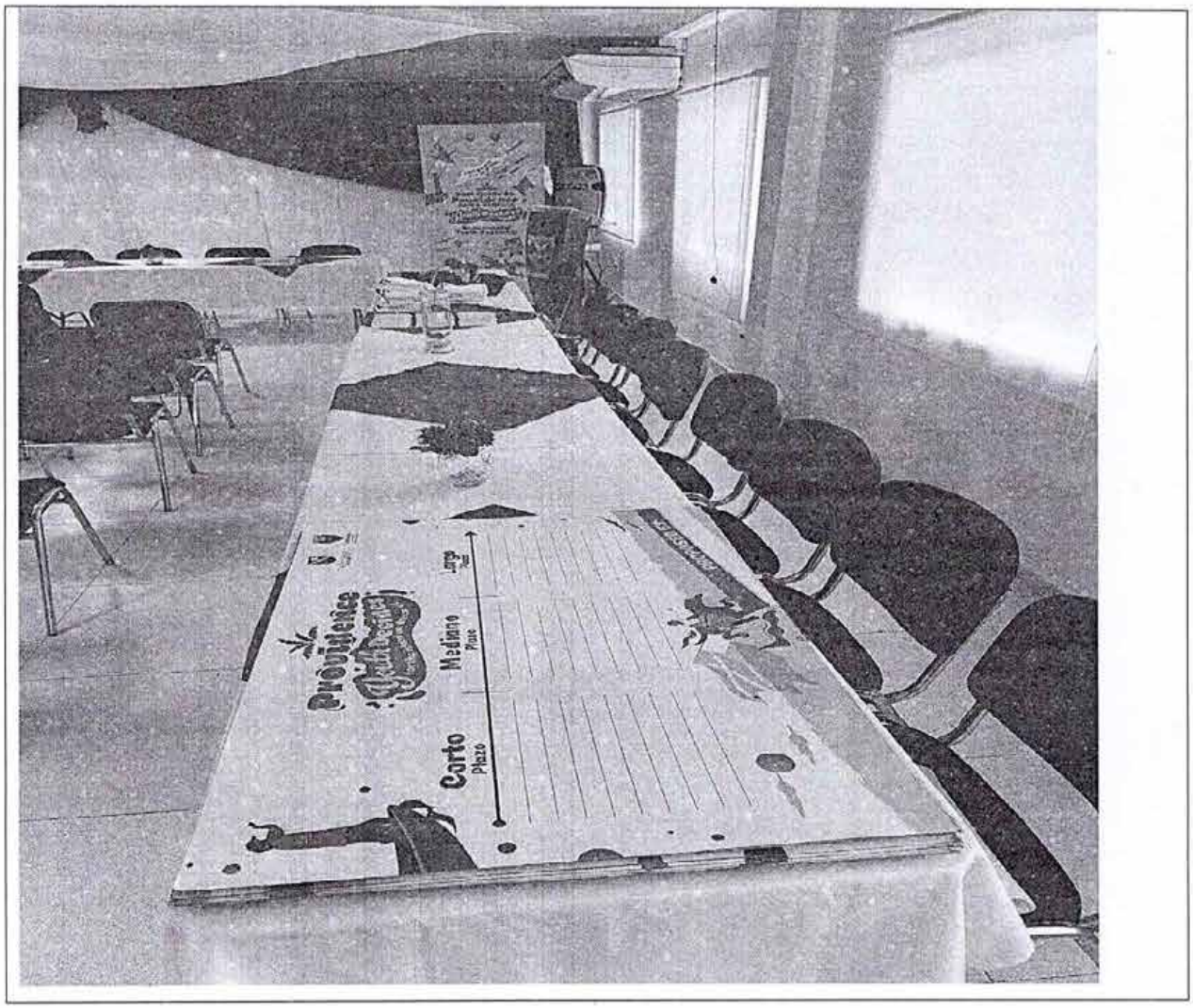
Articulación Institucional: La asamblea se consolidó como un ejercicio de gobernanza juvenil, fortalecido por la participación de entidades clave como la Universidad Nacional, el INFOTEP, el SENA y la Cámara de Comercio. Estas instituciones presentaron su oferta de programas, becas y servicios, estableciendo un puente directo entre las inquietudes de los jóvenes y las oportunidades institucionales tangibles, transformando el diálogo en rutas de acción concretas.

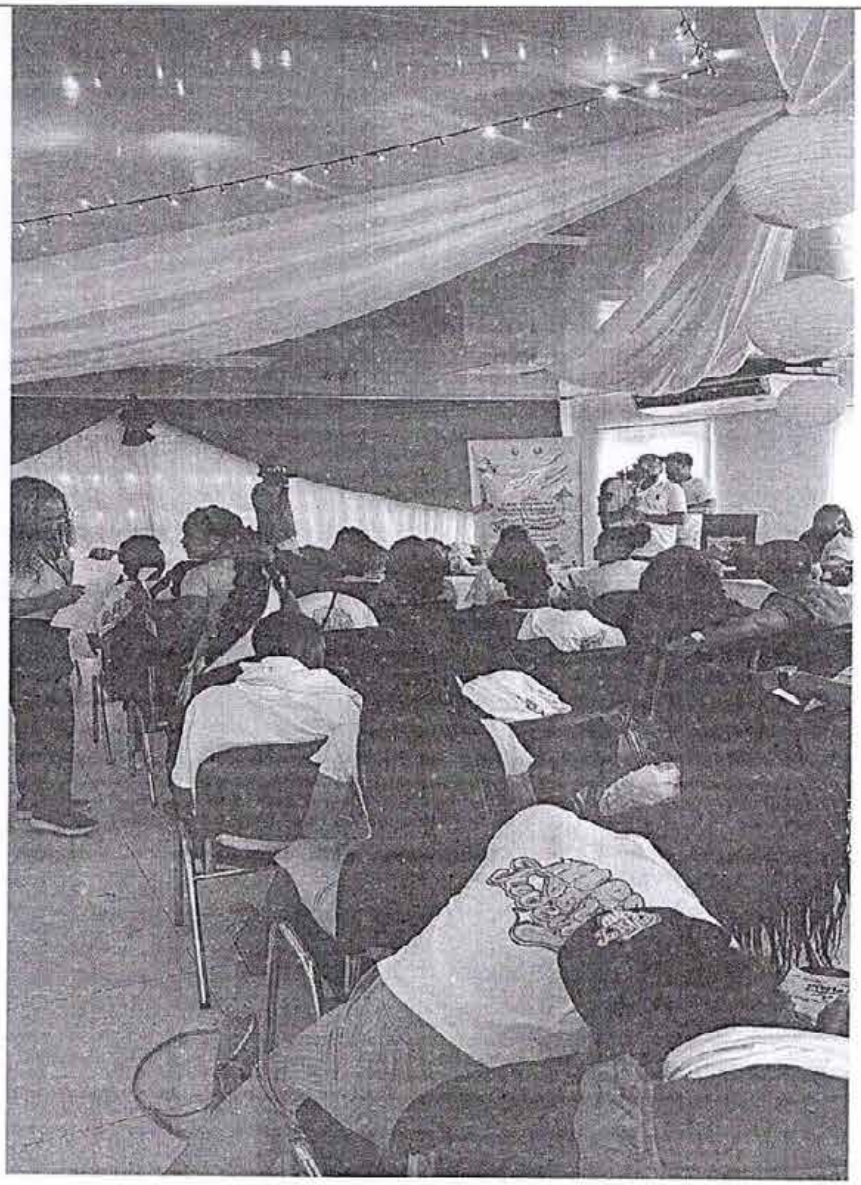
Cierre Simbólico: La jornada culminó con un acto solemne donde cada asistente encendió una vela como símbolo de su compromiso con el liderazgo, la paz y el cuidado del territorio. Se entregaron medallas y diplomas como reconocimiento a su rol de agentes de cambio, reforzando el impacto motivacional del evento.

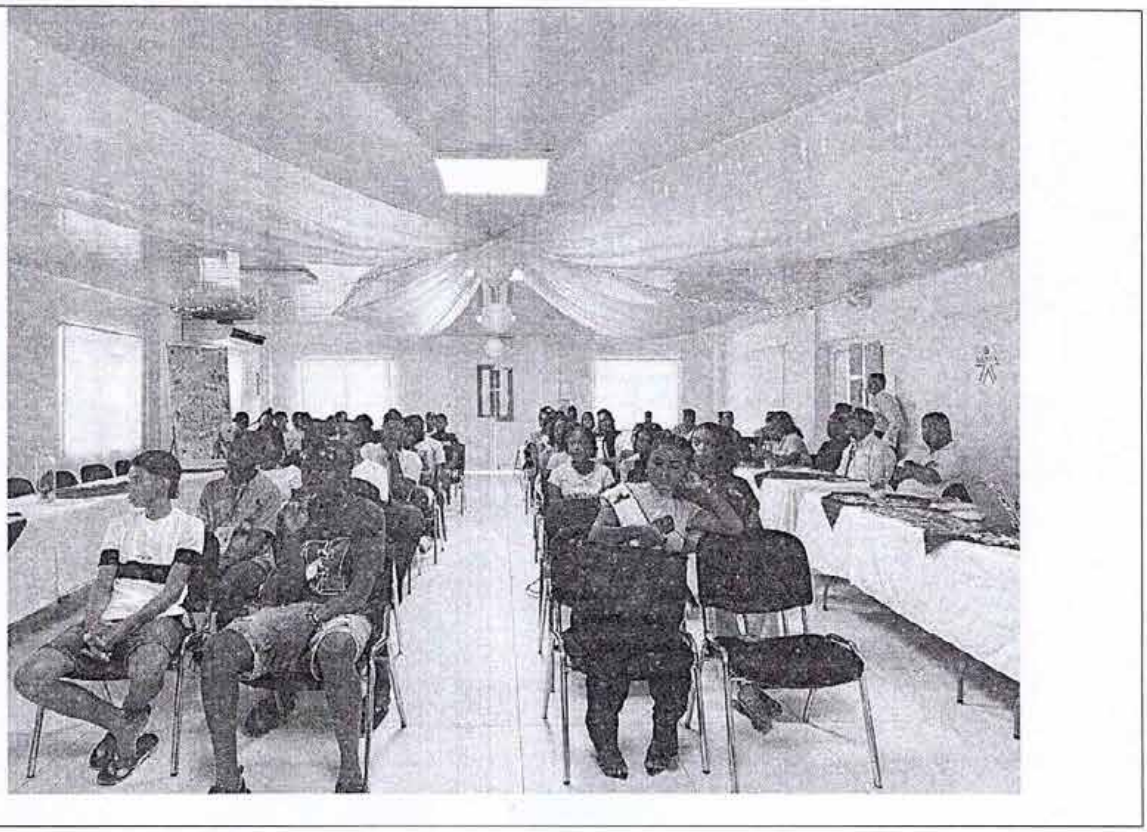


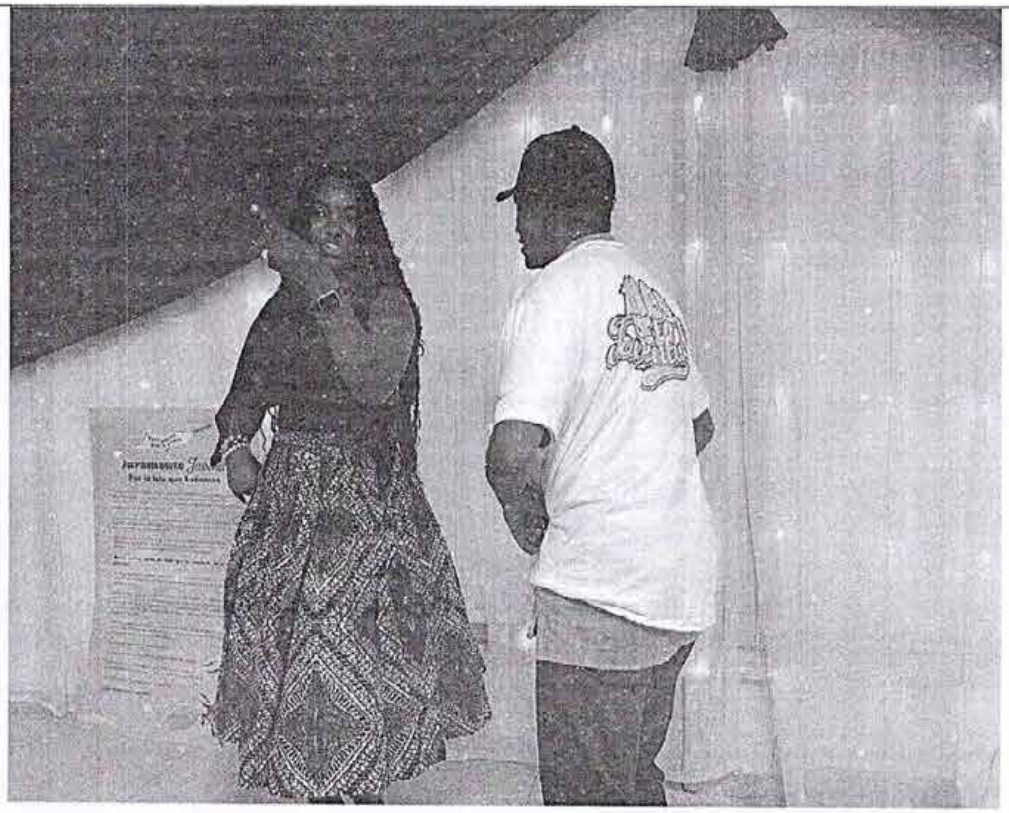


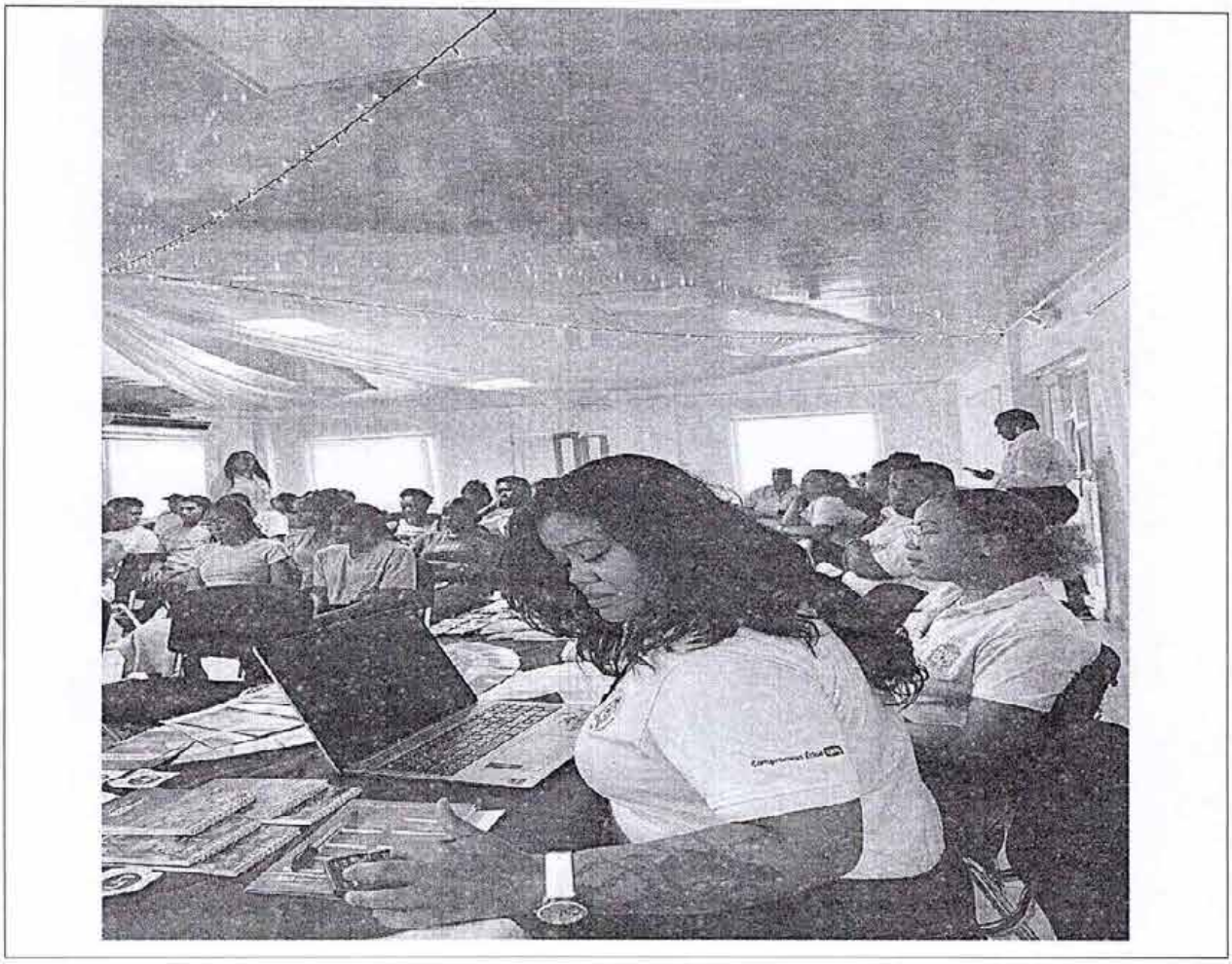

Departmental
Youth Assembly


Largo
Mediano
Corto

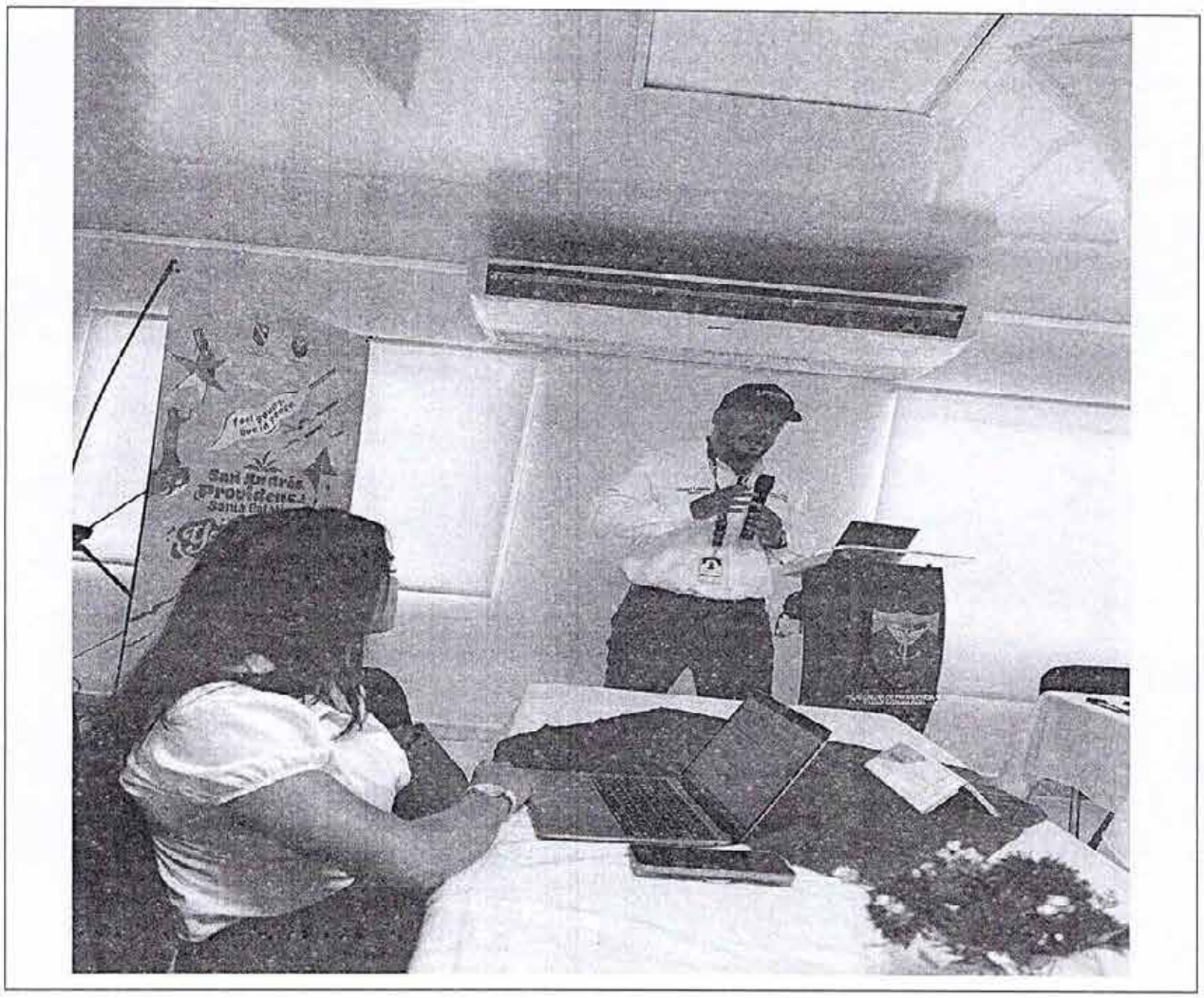


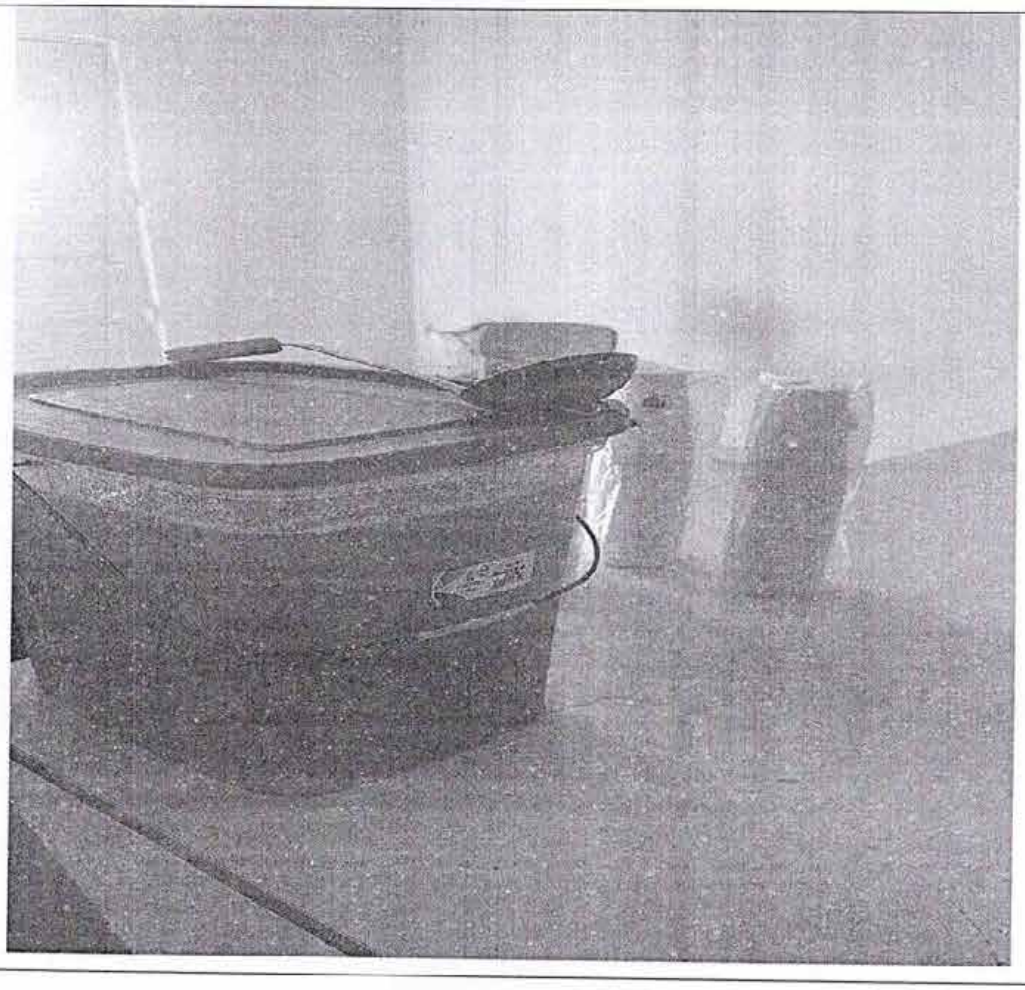


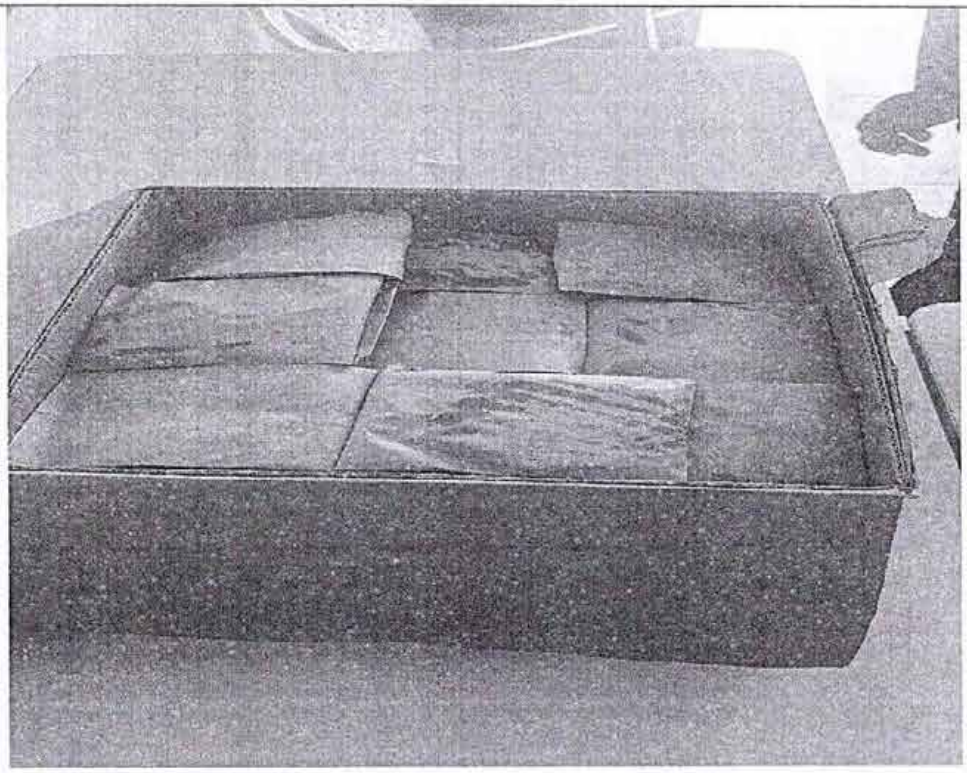




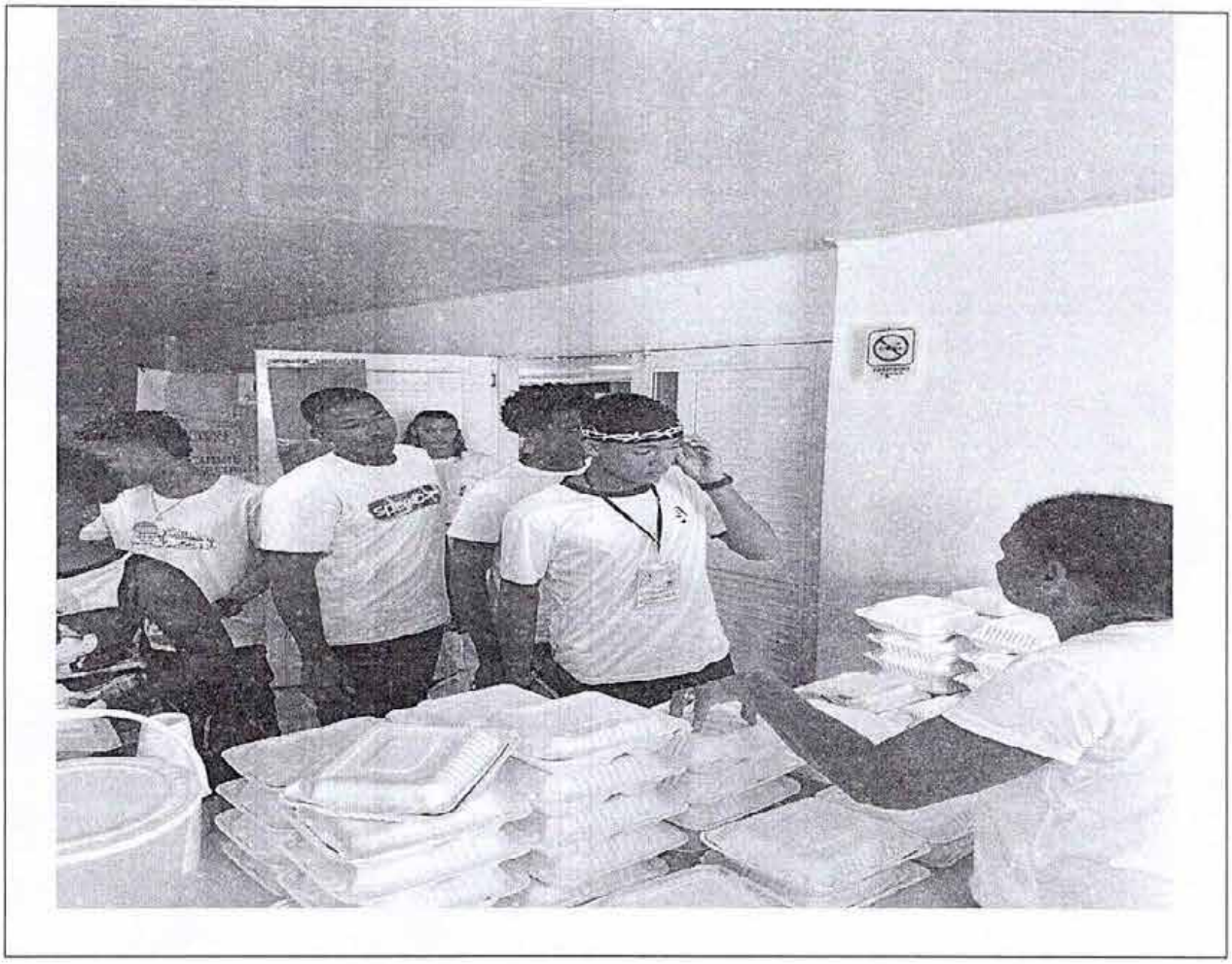


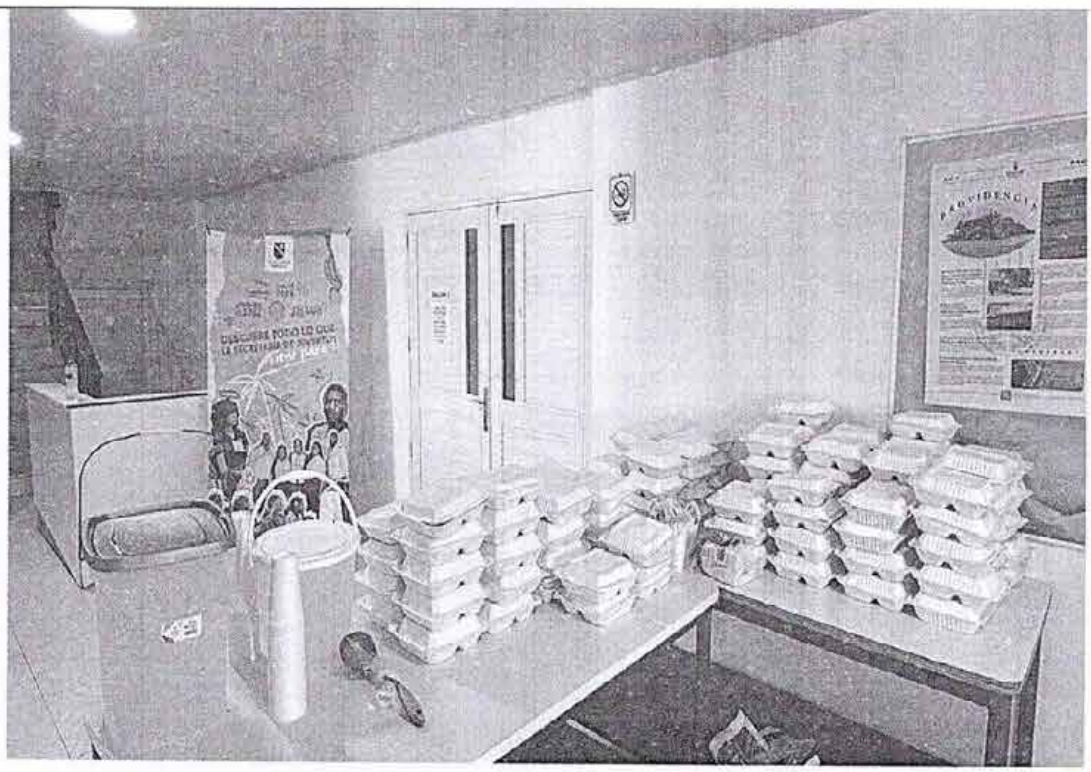


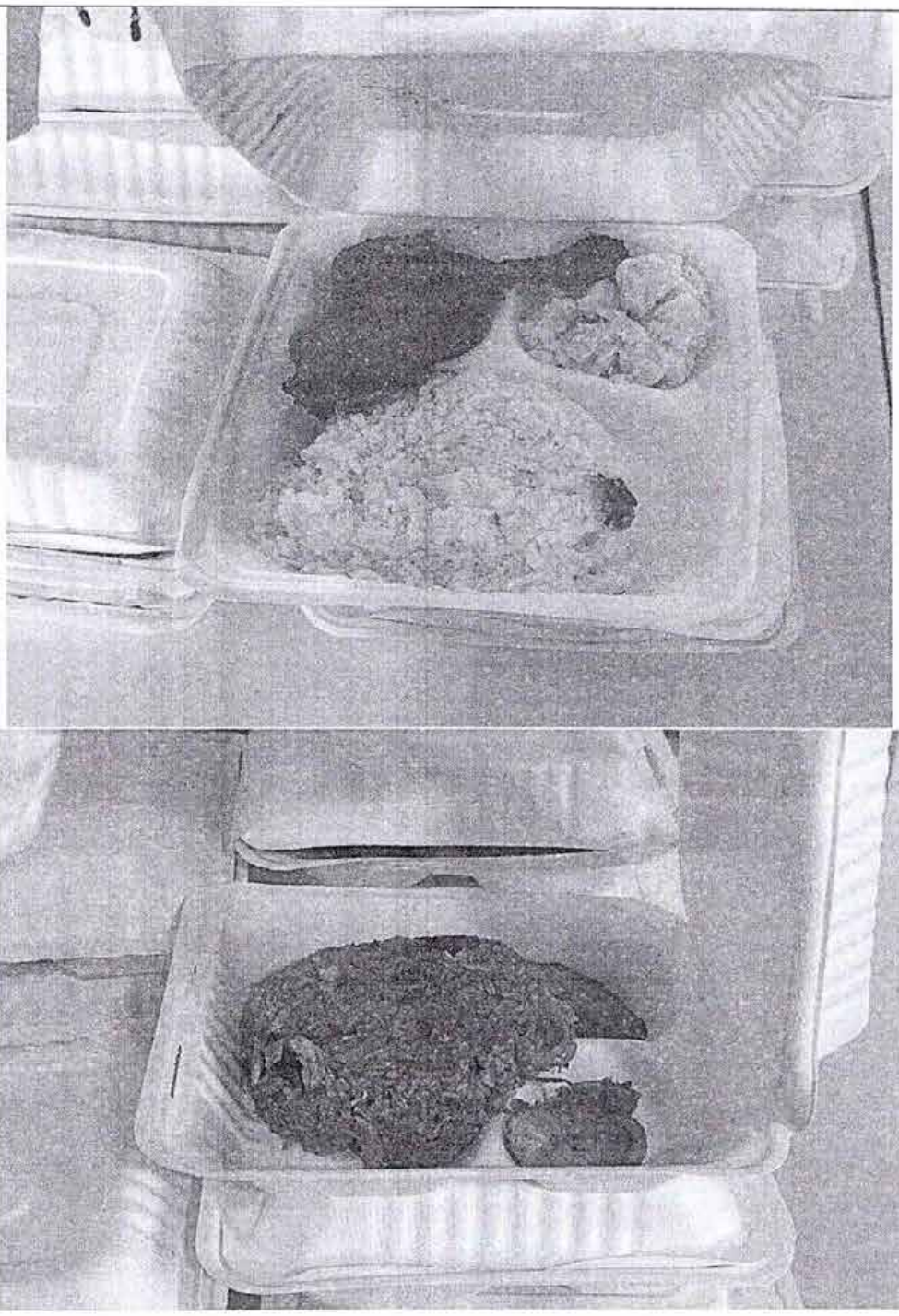


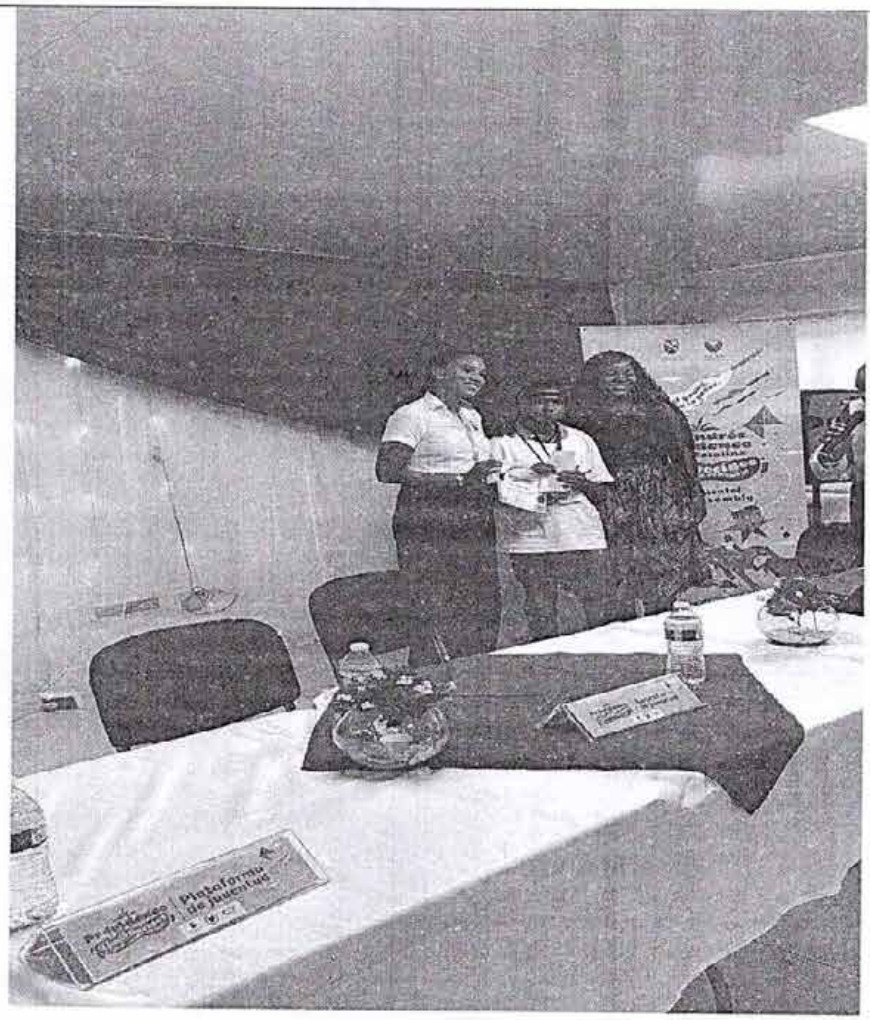


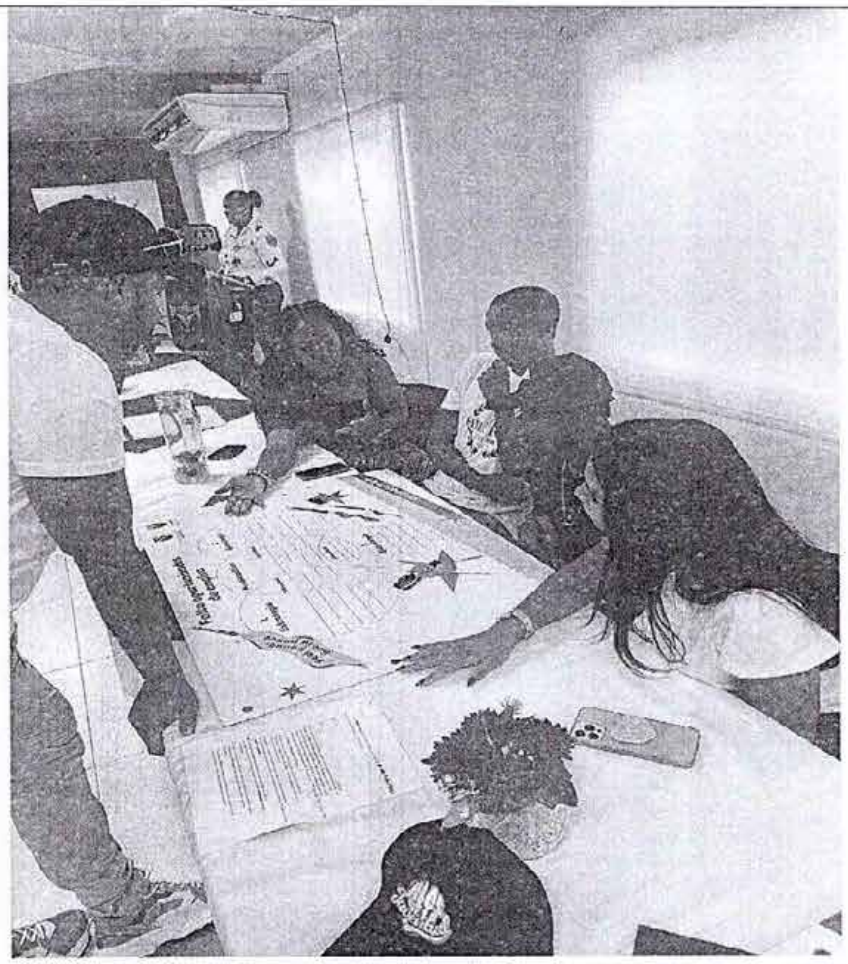

Isla
Providence
Corto
Mediano
Largo
Cultura



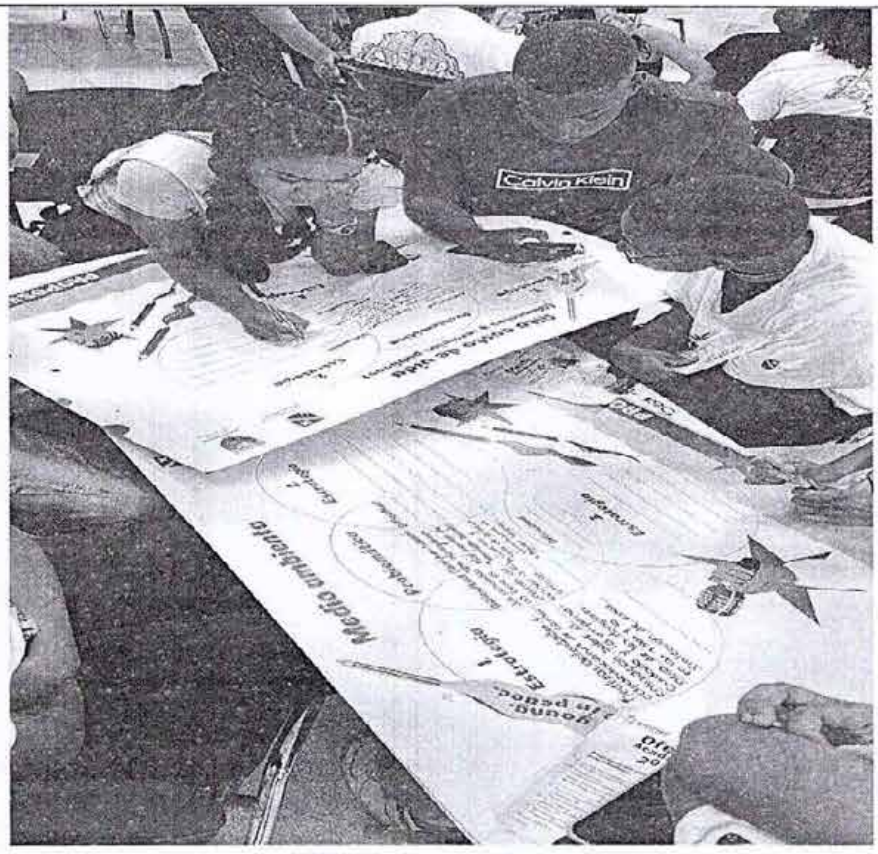


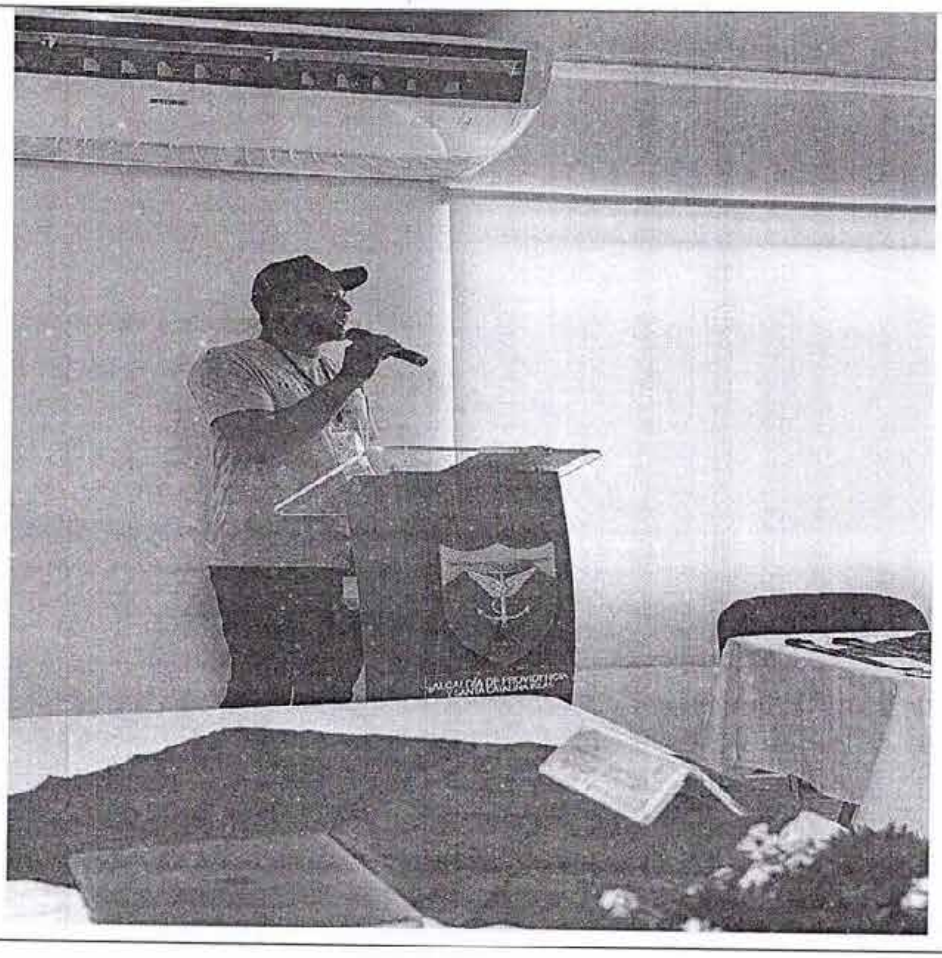


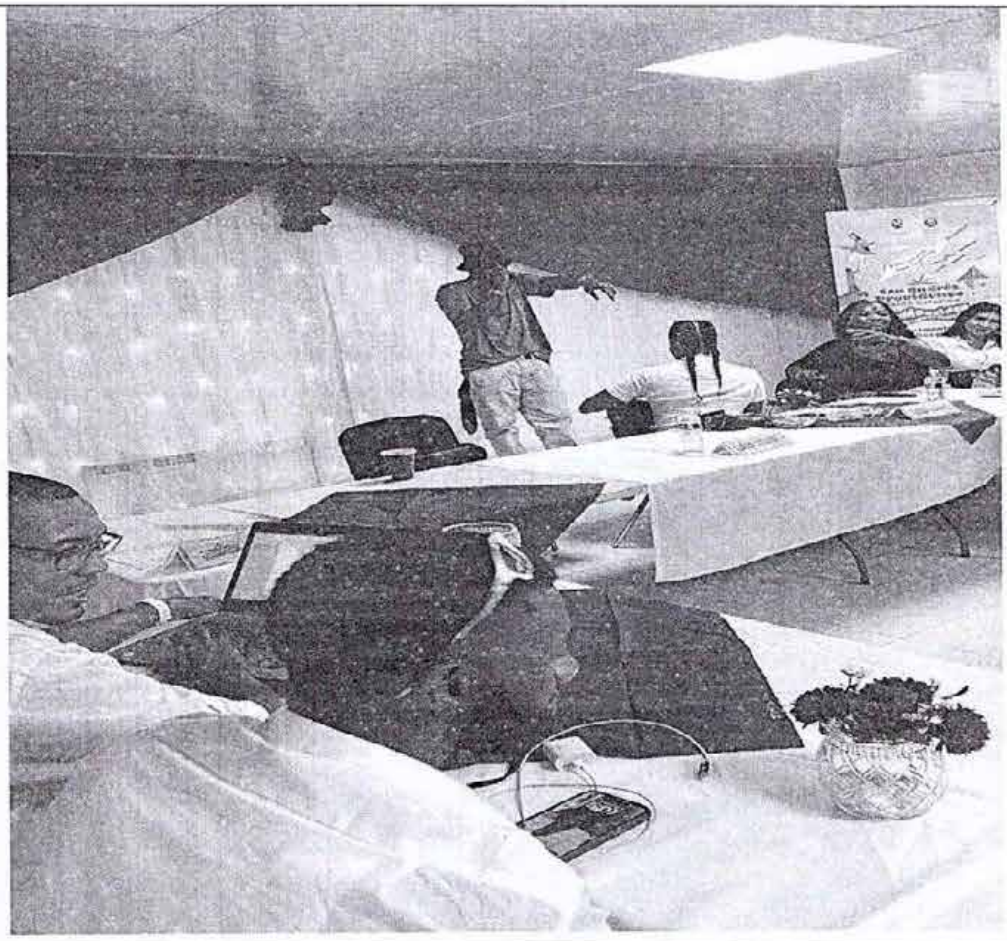

Plataforma de Juventud




Oferta
Académica
2025


Calvin Klein







C. DE LAS ACCIONES DE SUPERVISIÓN

En el marco de la implementación del Componente 3 – Intervenciones Sectoriales de Economía Naranja, la Secretaría de Juventud ejerció de manera activa y permanente su función de supervisión técnica, operativa y administrativa, garantizando el cumplimiento de los objetivos del convenio. El equipo supervisor participó directamente en cada una de las jornadas, ejecutando las siguientes acciones clave:

Despliegue logístico previo: Se realizó presencia en cada territorio con antelación para verificar las condiciones logísticas, la instalación del montaje y coordinar el inicio oportuno de cada evento.

Acompañamiento a participantes: Se apoyó activamente en la movilización y recepción de los jóvenes, gestionando en algunos casos su traslado para asegurar la participación efectiva.

Control de asistencia: Se llevó un registro de asistencia propio de la Secretaría mediante planillas físicas, para contar con un respaldo institucional detallado de la cobertura alcanzada.

Aplicación de instrumentos de evaluación: Al finalizar cada jornada, se aplicaron encuestas de satisfacción diseñadas por la Secretaría para evaluar la percepción de los beneficiarios sobre el contenido, la logística y el acompañamiento.

Seguimiento metodológico in situ: Se verificó que el contenido teórico y práctico de cada taller cumpliera con los ejes temáticos definidos en los estudios previos, especialmente en lo relacionado con la Economía Naranja y la formación artística.

Registro y trazabilidad: Se realizó un registro fotográfico y documental de cada actividad como insumo para los informes de seguimiento, contribuyendo a la trazabilidad y transparencia del convenio.

3. EJECUCIÓN FINANCIERA (PARCIAL)

De conformidad con la cláusula de forma de pago estipulada en los estudios previos del convenio, la cual establece un primer desembolso del 40% para la fase de alistamiento y un segundo desembolso del 30% contra la ejecución del 50% del convenio. Habiéndose tramitado el primer pago y en seguimiento al avance del contrato, se constata que el operador, SEVEN COLORS FUNDATION, ha alcanzado el 50% de la ejecución física y presupuestal de las obligaciones contractuales.

En cumplimiento de los requisitos para el segundo pago, el operador ha presentado a esta supervisión el informe técnico correspondiente, junto con las evidencias que soportan satisfactoriamente el cumplimiento del 50% de la ejecución del presupuesto y de las obligaciones específicas aplicables a esta fase. Por lo anterior, y una vez verificado el informe y sus soportes, se certifica que el operador ha cumplido con los requisitos técnicos y operativos necesarios para tramitar el segundo desembolso, equivalente al 30% del valor del aporte de la Gobernación, correspondiente a la suma de CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS ($180.000.000) M/CTE.

4.EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN (PARCIAL)

Cumplimiento del Objeto del Proyecto

El operador ha cumplido de manera efectiva con la ejecución de los componentes iniciales del convenio, superando incluso las metas cuantitativas establecidas en términos de cobertura territorial y número de beneficiarios. La planificación y coordinación demostradas han resultado en un impacto positivo y tangible en la comunidad juvenil, alineándose plenamente con el objeto contractual.

Evaluación del Impacto (Preliminar)

El impacto de las actividades ejecutadas durante este primer periodo ha sido profundo y multifacético, abarcando áreas clave para el desarrollo integral de la juventud isleña y generando resultados que trascienden la mera ejecución de eventos.

Empoderamiento Creativo y Comunitario: El programa "CREACTIVOS" se consolidó como un movimiento de base que llevó arte, formación y oportunidades directamente a los barrios. Al enseñar habilidades en danza, arte sostenible y fotografía, el programa no solo fomentó la expresión, sino que, al enmarcarlo en el concepto de Economía Naranja, dotó a los jóvenes de una nueva perspectiva: la capacidad de ver su talento no solo como una pasión, sino como un activo económico con potencial para generar proyectos de vida sostenibles. Esto es de vital importancia en un contexto insular con oportunidades laborales limitadas.

Fortalecimiento de la Participación y Equidad Territorial: La realización de la Asamblea Departamental en Providencia representó un hito de gran relevancia simbólica y práctica. Rompió con la centralización histórica de las iniciativas y envió un mensaje claro de inclusión. Más importante aún, al conectar a los jóvenes directamente con la oferta

programática de instituciones clave, el evento transformó el diálogo en un puente hacia oportunidades reales de educación y empleo, demostrando un ejercicio efectivo de gobernanza juvenil.

Desarrollo de Habilidades para la Vida y Emprendimiento: Más allá de las habilidades técnicas, los talleres fortalecieron competencias blandas cruciales. El taller de danza fomentó la disciplina y la confianza; el de arte, la conciencia ambiental y el ingenio; y el de fotografía, la capacidad de narrar historias y construir identidad. La fase académica de "CREACTIVOS" introdujo a los jóvenes en metodologías de emprendimiento que les permitirán estructurar sus ideas de manera más robusta en el futuro.

Prevención de Problemáticas Sociales a través del Arte y la Cultura: Las actividades ofrecieron alternativas tangibles, seguras y constructivas al ocio improductivo. Al basar los talleres creativos en la solución de problemáticas identificadas por los propios jóvenes (violencia, contaminación), el programa canalizó su energía hacia la transformación positiva de su entorno, promoviendo una cultura de paz, resiliencia y compromiso cívico.

Estado de Avance de la Ejecución

La fase inicial del proyecto ha culminado exitosamente. La ejecución avanza de acuerdo con el cronograma y las obligaciones contractuales establecidas, sentando una base sólida para el desarrollo de las fases posteriores del convenio.

5. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Aspectos a Mejorar

Sinergia entre Talleres: Si bien los talleres del programa "CREACTIVOS" fueron exitosos individualmente, se observa una oportunidad para fomentar una mayor integración entre las distintas disciplinas artísticas. Para las fases restantes, se sugiere planificar una jornada de cierre o muestra comunitaria que integre los productos de los talleres de danza, arte y fotografía, promoviendo la colaboración entre los participantes.

Sistematización de Propuestas Juveniles: La Asamblea de Providencia generó un valioso insumo de propuestas y diagnósticos por parte de los jóvenes. Es fundamental establecer un mecanismo formal de seguimiento para estas ideas, asegurando que las voces de los jóvenes se traduzcan en acciones concretas y no se pierdan tras el evento.

Recomendaciones

Sostenibilidad de la Red Juvenil: El programa "CREACTIVOS" ha logrado identificar y movilizar a una red significativa de jóvenes talentosos. Se recomienda a la Secretaría de Juventud, en coordinación con el operador, explorar estrategias para dar sostenibilidad a esta red más allá del término del convenio, consolidando una "Red Juvenil de Economía Naranja" que pueda ser conectada con futuras oportunidades de formación, financiación y visibilidad.

Continuidad de Espacios de Diálogo Descentralizados: Dado el éxito y la importancia de la Asamblea de Juventud en Providencia, se recomienda institucionalizar este espacio como un evento recurrente. Esto garantizaría un canal permanente para el diálogo, la participación y la construcción de políticas públicas con un enfoque territorial equitativo.

El presente informe se suscribe a los trece (13) días del mes de agosto de 2025.

ÁNDREA CAROLINA TRESPALACIOS FRANCIS
Secretaria de Juventud

ASISTENCIAS CREACTIVOS SECTOR COVE.

GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Economia Naranja		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 18/06/25	LUGAR: casa ludica del cove.	HORA INICIO: 3:00 Pm	HORA FIN: 7:00 pm.

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Marshall Bryant Manuel		X		23	3118363604	@cocho.marshall@gmail.com	Raizal	Colegio	X		Colegio
2	Samuel Acevedo Howard		X		17	3105658700	[illegible]	Raizal	Universidad	X		U Nacional
3	Rianna Wilson	V			16	3150500147		Raizal	Colegio		X	
4	Kurt Watson		X		13	3143515888		Raizal	Colegio		X	
5		V			13	3169037714		raizal	Colegio		X	
6	Sojay Nelson		X									
7	VOID				14			VOID	colegio			
8	Ezekiel Flox		M		13			raizal				
9	Devon Gordon Varela		X		14	3243447440		Raizal	Colegio		X	Sagrada Familia
10	Dadsha Brackman	+			18	31683[illegible]34		Raizal	colegio	X		inedo
11	Mileisha Bloz	^			14	3168345[illegible]		Raizal	colegio		X	
12	Yelaisha Jessie	V			15	3212044703		raizal	Colegio		X	
13	Daniela Nelson	X			13	3187804081	Danielanelson2003@gmail.com	Raizal	colegio		X	sagrado corazon
14	Brither Lukas Brown	V			16	3[illegible]		Raizal	Colegio		V	
15	Sheila gonzalez lopez	V			15	3113289689		Raizal	colegio		X	
16	Delainis Brackman leal	V			16	3219836786		Raizal	Colegio		X	
17	Hannah melisa Thgmerang	V			13	2219676[illegible]8		Raizal	Colegio		X	
18	Briana Francis wright	V			13	3224736673		Raizal	Colegio		X	
19	Adisha earl Waterman	V			11	3124271689		raizal	colegio		X	
20	Keyleann Nelson W	V			19	3207516899	nelsonwilliamsregineano@gmail.com	Raizal	Universidad	X		Nelson Ludica - cove

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Economia Naranja		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 18/06/25	LUGAR: Casa Indica del COVE.	HORA INICIO: 3:00 Pm.	HORA FIN: 7:00 Pm.

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Dayana Daychell Oneill	X			18	3127757473	daychellonell@gmail.com	Raizal	Sena	X		Sena
2	Dioglamar Brackman		X		15			Raizal	colegio		X	Brook Hill
3	Keyluith escalona		X		16	3202238312		Raizal	Colegio		X	Brooks Hill
4	Gishian Brandt		X		13	3105895263	brantgishian@gmail.com	Raizal	Colegio		X	Brooks Hill
5	Joakim Pomare Forbes		X		13	3155978815	Joakimpomare@gmail.com	Raizal	colegio		X	Sagrada Familia
6	Deshvana Brant		X		13			Raizal	Colegio		X	Brooks hill
7	Jasmin Pusey	X			16	3112549965	sharlenepusey@gmail.com	Raizal	Colegio		X	Brooks Hill
8	Nashabeth Reeves	X			16	3182467988		Raizal	Colegio		X	Brooks Hill
9	Dren stele		X		16	—" —"	—" —" —"	Raizal	Colegio		X	Brooks Hill
10	Sebastian alvarez		X		15	—" —"	—" —" —"	— —	Colegio		X	Brooks Hill
11	Jahaniel Gordon	X			15	3768472900		Raizal	Virtual		X	Virtual
12	Jocelyn taylor		X		16	3229077079	Ocrail taylor@gmail.com	Raizal	Colegio		X	Brooks Hill
13	Daralyn Davis	X			18	3116843919	Daviduciaroldan@gmail.com	Raizal	universidad	X		Politecnico grancolombiano
14	Aylen Milagros Bent		X		16	3015385647		Raizal	Colegio		X	Mutualo
15	Maikner Reid		X		27	3157096422	Manor@outlook.com	Raizal	Profesional	X		Accion comunal
16												
17												
18												
19												
20												

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Economía Naranja

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Cove

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		X			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		X			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

Briana Francis

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Coronora Naranja

Sexo ☑ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio COVE

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☑ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☑2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☑ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☑ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

Hannah Thyme

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Economía Naranja

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Cove

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

Ahome thyme

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

economia naranja.

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Cove

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indigena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idónco?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

Gishian Brandt

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Economía Naranja

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Cove

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

Joakim pomare Forbes.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Economia Ordinaria

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Cove

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		X			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		X			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Economia Naranja

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Cove

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

Economia Naranja

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

Reguann Nelson Williams.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Cove

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Economia Naranja

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Cove

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐2 ☒3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?			X		
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?			X		
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		X			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Economia Naranja.

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Cove

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		X			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		X			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		X			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Economía Naranja.

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Cove

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		X			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X	X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?					
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		X			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?					

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Economia Naranja.

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Cove

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

MM

Devon Gordon Varela

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Economía Naranja.

Sexo ☐ Femenino ☑ Masculino ☐ Otros

Barrio COVE

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☑ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☑2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☑ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☑ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Economia Naranja.

Sexo ☑ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Cove

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☑ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☑2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☑ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	✓				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	✓				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	✓				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	✓				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	✓				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Economia Naranja.

Sexo ☑ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Cove

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☑ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☑2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☑ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☑ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		✓			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	✓				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		✓			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		✓			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		✓			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Economia Naranja

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Cove

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

Joel

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Economía Naranja.

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Cove

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad

Ezekiel 16 y

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

economía Naranja.

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Cove

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?,	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

Daniela Nelson

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

economía Naranja

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☑ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Cove

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☑ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☑1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☑ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☑ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respectó al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		X			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		V			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		V			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		V			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

Brother Wilson B.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

economia naranja.

Sexo ☑ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio COVE

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☑ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☑ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

RANGOS DE EDAD

☑ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☑ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

Jelaisha Jessie Watson

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Economía Naranja

Sexo ☑ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Cove

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☑ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☑1 ☐ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☑ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☑ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	✓				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		✓			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	✓				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	✓				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	✓				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

Mi comisión

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Economia Naranja

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Cove

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☒1 ☐ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

Deseinis

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Economía Naranja

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio COVE

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☒1 ☐ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

Shaila

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Economía Naranja

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Cove

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	✓				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		✓			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	✓				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	✓				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		✓			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

Daysha Denisha Bracksmith (en)

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Segundo dia economia naranja		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 19/Juni/	LUGAR: Casa cultura.	HORA INICIO: 4:00	HORA FIN: 7:00 Pm

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Nidan Martinez Brown	X	X		12	3167563078		Raizal	Sagrado F		X	No
2	Nia Martinez Brow		X		13	3167563078		Raizal	Sagrado		X	NO
3	Samara Martinez	X			14	3233393791			Brooks Hill		X	
4	Jee Hei Hudson DeAlba	X			16	3233393791			Colegio		X	
5	Jelaisha Jessie	X			16	3212024403		Raizal	Colegio		X	
6	Julicris Paddins Gordon	X			13	3178574500		Raizal	Colegio		X	
7	Hannah Thyme Kelly	X			13	3219676980		Raizal	Colegio		X	
8	Briana Francis W	X			13	3124726673		Raizal	Brooks Hill		X	
9	Nhome Thyme Gordon	X			13	3116700142	ThymeGordonNhomeedie@gm	Raizal	Colegio		X	NO
10	Keiwith escalona		X		16	3202238312		Raizal	Colegio		X	
11	Daniela Nelson	X			13	3187004081		Raizal	Colegio		X	
12	Deishany Escalona	X			14	322 9161013		Raizal	colegio		X	
13	Thaiana Matias	X			12	3160954195		Raizal	Colegio		X	
14	Joakim pomare Forbes		X		13	3195978575		Raizal	Colegio		X	
15	Jahanel Gordon	X			15	3148247240		Raizal	Virtual		X	
16	Kayber micheli Hooker		X		14	3002024293		Raizal	colegio		X	
17	Dioglenis Brackman		X		15	3156185273		Raizal	Colegio		X	
18	Shante Pusey	X			16	3162732738	Puseysciamshante@	Raizal	Colegio	X	/	
19	Ishay Jackson	X			18	3186488690		Raizal	Casa	X		
20	Leyka Bernal	X			15	3178675993		Raizal	Colegio	X		

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Segundo día economía Naranja.		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 19/ junio / 2025	LUGAR: casa Watso	HORA INICIO: 9:00	HORA FIN: 7:00

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Kat. Kat Watson	X	X		13	3143598838		Raizal	colegio		X	Casa kidisa
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

economía Naranja segundo día

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Cove

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☒ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		X			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		X			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

Briana Francis Wright

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

Segunda dia cumanta naranja.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio COVE

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐ 2 ☒3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		X			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?			X		
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		X			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		X			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

Keyboard michael Hooker

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

segundo nivel economia naranja

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☑ Masculino ☐ Otros

Barrio cove

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☑ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☑ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

segundo grd economia Naranja

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Cove

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☑ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☑2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☑ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☑ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

Ninguno

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

Segundo Otel Comandante naranja

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Cove

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		X			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		X			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

Daniela Nelson

ASISTENCIAS CREACTIVOS SECTOR LOS CORALES.

GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Primer día de Creactivos - Economía Naranja		GRUPO DE TRABAJO: Secretaría de juventud	
FECHA: 25/06/2025	LUGAR: Barrio Los corales - Salón comunal	HORA INICIO: 4:30 p.m.	HORA FIN: 8:00 p.m.

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indigenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Denell Forles		X		16	3104410687	Forlesdenell@gmail.com	Raizal	Sena	X		Sena
2	Richard Torres Rosa		X		14	X	X	Raizal	6		X	Brooks Hill
3	Clemente Solano V.		X		15	3209579072		Raizal	10		X	Bautista de la loma
4	Matias Bennett Ramirez		X		15	3188313720		Raizal	9		X	Sagrado familia
5	Neymar Pabuena		X		13	3167515933		Raizal	7		X	Brook Hill
6	Isaias escobar pallares		X		14	3228142716		Raizal	7		X	Bolivariano
7	Naychell Cardales James	X			16	3125942058		Raizal	8		X	Brook hill
8	Emily Herrera James	X			17	3175547783		Raizal	11		X	Brooks hill
9	Ramses Cardales James		X		15	3228286234		Raizal	7		X	Brooks Hill
10	Jaeider gonzalez Arcos		X		14	3232294920		Raizal	7	X		Industrial
11	Hayy Diaz Rubio	X			12	3753409627		Raizal	7		X	Industrial
12	Keysi Roman Manuel	X			13	3203263768		Raizal	8		X	Sagrada familia
13	Ruben Pacheco Estrada		X		19	3148603980		Raizal	0		X	Universidad
14	Yostin Muñoz Bravos		X		18	3113370302		Raizal	U		X	Nacional
15	Lizaury Torres Steele	X			26	3203557306	Flormelliza1996@gmail.com	Raizal	Uni		X	Central Jorge...
16	Hanna Michelle B.	X			14	3159134038	----------	Raizal	8°		X	Brooks Hill
17	Jian Jerdick Atalua		X		12	nose	Se me olvido	Kriol	6°	X		Brooks hill
18	Kelis carolina Davilas M	X			16	3222088850	Kelis carolina	Afro	8-B			voliviariano
19	Anelis Paola Davilas M	X			14	3222088850		Afro	6-D			voliviariano
20	Mariangel Castillo h.	X			10	3205062116	?	raizal	5°A		X	bautista de la loma

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Primer día de Creativos - Economía Naranja		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 25/06/2025	LUGAR: Barrio Los Corales - Salon Comunal	HORA INICIO: 4:30pm	HORA FIN: 8:00pm.

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Melany Becerra	X			16	3226787608	melanybecerra96@	raizal	10°		X	Bolivariano
2	Ghaiel Barrios	X			16	3168138013		raizal	10°		X	Natania
3	Salma Barrios R	X			13	3106667307		raizal	6°		X	Bodega Familia
4	Kiara Vargas Rent	X			18	3108435231		raizal	11°		X	Herring
5	Shaira Lopez	X			16	3223035429		raizal	10		X	Brooks Hill
6	Diana. Hortado Jim	X			15			raizal	9		X	Virtual
7	Danith de los Santos	X			15	3113929560		raizal	10		X	Brooks Hill
8	Ashley Sierra H	X			18	3133002246						
9								raizal			X	Sana
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Los Corales Mza # 7 de Capacitacion.

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las Instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Los Corales Dia # 1 de Capacitacion.

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?					
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Los Corales Dia #1 de Capacitacion.

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐ 2 ☒3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?					
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Cra. Corales # 1 Dra de Capacitación.

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐ 2 ☒3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?					
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Los Corales # 1 de Capurteron.

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐ 2 ☒3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		X			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		X			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		X			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Cor Corales # 4 de Capacitacion

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Los Corales Dra # 4 de Capacitacion

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		X			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?			X		
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		X			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		X			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Los Corales Dia # 1 de Capacitación.

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las Instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?					
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Los Corales Dia # 1 de Capacitacion.

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐ 2 ☒3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?					
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?					
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Los Corales Dra # 1 de Capacitación

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?					
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		X			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		X			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Los Corales Dia #1 de Capacitación.

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio: _____

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		X			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		X			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

_____

_____

_____

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Los Corales Dig #1 de Capacitacion.

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐ 2 ☒3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Los Corales Dic #1 de Capacitación

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?					
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Los Corales Dia # y de Capacitación

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indigena ☐ Población Mayoritaria ☒ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Què tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es Idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Los Corales # 1 Dia de Colombianidad.

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Creactivos - Economía Naranja - Segundo día		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 26/06/25	LUGAR: Barrio Los Corales	HORA INICIO:	HORA FIN:

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Mariangel Castillo h.	X			18	3232913788					X	Bautista de la bonda
2	Mia Pantoja	X			14	3015356815					X	monterrosales
3	Jian Jeraics pitalua		X		64	3155282261		Kriol			X	Brooks Hill
4	Deiris hernandez hurtado		X		19						X	Cayosa
5	Yohed Arcón madera		X		11	3162779158					X	Flowers Hill
6	Yhana Watson	X			17	3168904557		Raizal		X		Natania
7	Alan Jesid watson V.		X		12	3176088568					X	MJM
8	Darian Y Benitez chiquillo	X			24	3158249613						Sagrada Familia
9	Hanna Michelle Mejia B.	X			19	0 — 0	0 — 0	Raizal			X	Brooks Hill B.S
10	Justin Muñoz Riascos		X		18	3113370307		Raizal			X	U-Nacional
11	Raimond Torregrosa		X		14	x				X	X	Rancho
12	Daniell Torres		X		16	3104410687		Raizal	Sena	X		Sena
13	Melany Becerra	X			16	3226987608		Raizal	10		X	Bolivariano
14	Luisa Fuentes Castro	X			24	3205169051		Raizal	Universita		X	Idea
15	Wesmar Pagueña		X		13	3167515433		Raizal	7		X	Brook Hill
16	Naychell carsales James	X			16	3112540583		Raizal	B			
17	Ramses cardales		X		28	3228286234		Raizal	7		X	Brook hill
18	Santiago Jaramillo		X		14			N/A	20			Brook hill
19	Valentina Castro Perez	X			18	3042743311			Universida		X	
20					67							

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Los Corales

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Los Cocales

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☒ Otros

Estrato Socioeconómico

☒1 ☐ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Los Cocales

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Los Corales

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☒ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Los corales

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		X			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Los Corales

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☒ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Los corales

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio los corales

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☒ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X	X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Los Cocales

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☒ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

ASISTENCIAS CREACTIVOS SECTOR SIMPSON WELL.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Creativos - Economía Naranja Primer día		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 26/06/25	LUGAR: Simpson Well	HORA INICIO:	HORA FIN:

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro)	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Oser Rivera Fresca	✓			18	3213798328			Bachiller		X	Tec. Industrial
2	Honey Dhanay Rome	V			12	3188543[illegible]			Bachiller		X	Flower Hill
3	Jeyri Isabel herrera	V			14	3219871245	Jeyriisabelherreralozano		Bachiller		X	Bolivariano
4	Yirek Mendoza Blanco	V			13						X	TEC. Industrial
5	Merlyan avila urueta				14	3174688276						tec. Industrial
6	Gabriela Bustos Herrera	✓			15	3237829719			Bachiller		X	S. Familia
7	Alexander Bustos Herrera		✓		14				Bachiller		X	Tec. Industrial
8	Keyrell Emilio Leon		✓		17	320427[illegible]382			Bachiller		X	Brookhill
9					15	3234998646					X	Brookhill
10	Salomé Lastra C.	✓			13							
11	Hasaid bossio	✓	✓		16							
12	Daleska Julio Tejada	✓			14	3229002547			Bachiller		X	Bolivariano
13	Enejsha O'neill Bent	✓			14				Bachiller		X	Brooks hill
14	Victor Matos Herrera		✓		15	3142204413			Bachiller		X	Brooks hill
15	Zhalleys Matos H.	✓			17	3155023528			Bachiller		X	
16	Jeremy Bryan H.		✓		14				Bachiller		X	Sagrada F.M
17	Dominick Bryan H.		✓		13				Primaria		X	Sagrada F.M
18	Abgie Diaz		✓		18	3784244638			Primaria	Si		Simon
19	Sofia Parra		✓		17	3123263653			Primaria		No	Bautista Central
20	Rosalina Betancourt	✓			15				Primaria		X	Natania.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Creactivos – Economía Naranja		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 26/06/25	LUGAR: Barrio Simpson Well	HORA INICIO:	HORA FIN:

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Javier emmanuel MOTOS		X		17	3132613450			11	X		modelo adventista
2	sole m carpio		X		11	3227354977			4		X	
3	Danisa Caballero Jimenez	✓			26	3156783488			Bachiller		X	Indostria /
4	Keissia Fernandez PINO	✓			25	3165773473			8a 8		X	Brooks Hill
5	Sahay Jimenez Garces	✓			13	3202636371					X	
6	Hillary Taliana Calce-la garces	Y			16	3123494022	hillarygarces08@gmail.com		10		X	Flowers Hill
7	Jeremy Perez Amador		X		15	3153677873			N/A			Acts
8	Fabel José Oneill Cant		X		16	3143762293						
9	Allison Juliana Borjas	X			15	3022665591					X	
10	Arethan livingston	X			15	3022665591	mychelrodriguez@gmail.		Bachiller		X	Flowers Hill
11	Zoiben carlos Dawkins	X			15	3206134892			Bachiller		X	Sagrada familia
12	Neidalith Livingston	X			16	3180536484	Neq		Bachiller	X		Virtual
13	Catalina scarleth salazar	X			16	3235993979			N/A			N/A
14	Shanina Nicole MClean	X			17	3001585624						
15	Paulandreamedinaortiz	X			20	3225287087			Bachiller		X	
16	Dylan tejeano		X		15	3186431564			Bolivariano		X	Bolivarianos
17												
18												
19												
20												

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Simpson well

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIO

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Economía Naranja.

Sexo ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Simpson Well

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Economia Naranja

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Simpson Well

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☒1 ☐ 2 ☐3 ☒4 error ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Simpson well

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		X			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		X			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

E. Economía Naranja.

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Simpson well

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☒1 ☐ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Economia Naranja.

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Simpson well

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☑ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☑ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		V			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		√			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		√			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		√			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		√			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Economía Naranjo

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Simpson well

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☒ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		X			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		X			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Economia Naranja

Sexo ☑ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Simpson well

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☑ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☑2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☑ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☑ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		X			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		X			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1 .

TEMA: Segundo dia economia naranja.		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 27/junio	LUGAR: Simsonwell	HORA INICIO: 3:00	HORA FIN: 6:30

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Joiner Livingston perez		X		18	3191095586	joinerlivingston36@gmail.com	X			X	
2	Leikis Jaraba barrera		X		15	3116162863	Jarababarreraleikis@gmail.com	X			X	
3	Roberto Livingston		X		18	3107118918						
4	Javier emmanuel macias		X		17	3132613450	javieremmanuelmacias960@gmail.com	X		X		
5	miller andres gomez		X		22	3189409698		X			X	
6	Eneisha oneil Bent	X			14	3152980410		X			X	
7	Dalesha Julio Taylor	X			14	3229002547					X	
8	Anatchon Livingston	X			18	3002605899	rachelrodriguez80@gmail.com	X			X	
9	Yeray Jimenez barcas	X			17	3202630851		X			X	
10	Honey Dhanay Romero	X			12	3188504564					X	
11	Jesse Rivera	X			13	3127325996					X	
12	Salomé Lastra C.	X			14	3144988					X	
13	Yorlyan ayola urueta	X			16	3174088216					X	
14	Ariana valentina dominguez	X			15	3143522226					X	
15	Arek Mendoza Blanco	X			13						X	
16	Dreyter Willis		X		17			X			X	
17	Lasai bello		X		14			X			X	
18	Jose Antonio erazo livingston		X		15	3185141905						
19	Daniel livingston				16	3102908918					X	
20	Dylan Lezcano		X		15	3186131561					X	

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Segundo dia economia naranja.		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 27/Junio/23	LUGAR: Simsonwell	HORA INICIO: 3:00	HORA FIN: 6:30.

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	paulaandrameda0ort	X			20	3225287057			Bachiller		X	
2	Catalina valeria Salazar	X			16	3235943499					X	
3	Shanna Nicole Mclean	X			17							
4	Krissia Fernandez PiNO	X			25	3165773473			Bachiller		X	
5	Neigalith Berrio	X			16	3180538884			Bachiller		X	
6	Angie Daniela Dias	X			18	3184244638			Bachiller	X		
7	Jesusabelhernepalacios	X			14	3219841245			Bachiller		X	
8	Reygill Emilia Cea		X		17	3004220283					X	
9	Brayan Salas		X		18	3045677321					X	
10	Criss Daniel Madrid		X		17						X	
11	Damian Araujo		X		16						X	
12	Isaac Ramirez		X		15	314 384 3373		X	Decimo	X		
13												
14										/		
15												
16												
17												
18												
19												
20												

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Segundo día.

Sexo ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Simpsonwell

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☒ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		✓			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		✓			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		✓			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	✓				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		✓			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

segundo dia.

Sexo ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Simpsonwell

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☒ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayontaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		X			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Segundo día

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Simpson well

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☒ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	✓				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	✓				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	✓				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	✓				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	✓				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Segundo día

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Simpsonwell

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indigena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Segundo día

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Simpson well

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☒ Otros

Estrato Socioeconómico

☒1 ☐ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ENCUESTA DE SATISFACCION	Fecha de Aprobación 23-05-2019 Versión: 01	Código FO-MI-SC- 03 Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Segundo día.

Sexo ● Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Simpson Well

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ● Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ● 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

● De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio.

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ENCUESTA DE SATISFACCION	Fecha de Aprobación 23-05-2019 Versión: 01	Código. FO-MI-SC- 03 Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Segundo dra.

Sexo ☐ Femenino ☑ Masculino ☐ Otros

Barrio Simpsonwell

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☑ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☑2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☑ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio.

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	✓				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	✓				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	✓				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	✓				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	✓				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ENCUESTA DE SATISFACCION	Fecha de Aprobación 23-05-2019 Versión: 01	Código FO-MI-SC-03 Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Segundo dia

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Simpsonwill

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indigena ☐ Población Mayoritaria ☒ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad

ASISTENCIAS CREACTIVOS SECTOR MORRYS LANDING.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación. 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Primer día economía naranja	GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 29/Juni/25 LUGAR: Morys landing.	HORA INICIO: 3:00 Pm	HORA FIN: 3:30 Pm.

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indigenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Normaryshell Padilla	X			15	315 2740783			Bolivariano		X	
2	Dulce Rojas	X			14	3185256774			Brook's hill		X	
3	Darya Soa	X			13				Bautista		X	
4	Daylen				25	3185986774			Brooks Hill		X	
5	Alexmar Suares		M		28	3012407014			Brooks Hill		X	
6	Randole Mclean Herrera		X		22	3105965031			natania		X	
7	Dominick Sastre		X		14	3186740514			carmelo		X	
8	Juan Jose Pacheco		X		30	3151803014			Natania		X	
9						3157850					X	
10	Josimar Andres		X		20				Hawks Hill		X	
11	Catalina Bent	X			16	3215603433			Bolivariano		X	
12	Samuel david victor		X		12	3148814287			Bautista		X	
13	Ronnie victor soto		X		24				NIA		X	
14	Lileth Valencia Londoño	X			15	3235555547		Raizal	casasal		X	
15	Dayneluz castillo	X	X		13				Bautista		X	
16	Nicol Andrea Pitman	X			15	3164123525			Bolivariano	X		
17	Daylin victor M	X			12	[illegible]			Brooks Hill	X		
18	Santiago Arrieta		X		13				Sagrada familia	X		
19	Ishael Suarez		X		24				Sagrada Familia			
20	Maira Liñan	X			14	3164123325			BOSHIL		X	

GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Primer dia economia naranja.		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 27/Junio	LUGAR: Barrio Morrys landing	HORA INICIO: 03:00	HORA FIN: 06:30 Pm.

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Edithys Martinez Gonzalez	X			11			Bolivariano			X	
2	Yeidis Arrazola Garcia	X			13	3166323581		Brooks Hill			X	
3	Joetin Castro pedroza		X		13	3103916590		Brooks hill	8-A		X	Brooks hill
4	JOSHUA SOTO		X		14	3135555626						
5	Sharon Flores	X			19	3177613059		raizal		X		Sena
6	Gloss Bowerbelfast	X			12	3153276		raizal	6-C		X	Elsewer hill
7	ALEXSHA Brown Smith	X										Segrado familia
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Primer día

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Morris Landing

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		X			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?					
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?					
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?					
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?					

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Primer día

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Morris Landing

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☒ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Primer día

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Mares landing

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		X			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Primer día

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Morrys Landing

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☒ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		X			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		X			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Primer dia.

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Morrys landing.

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☒ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		X			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		X			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		X			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Primer dia

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Marys landing.

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☒ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Arens Landing

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☒ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☒1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Segundo dia Morrys landing cumania naranja	GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 29/junio LUGAR: Morrys landing.	HORA INICIO: 3:00	HORA FIN: 6:00

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Samuel Martinez		X		17							
2	Thomas Arias		X		20							
3	BREYSHELL Carrasquilla C. P.	X			13							
4	Salome sarmiento	X			11							
5	Marren Gonzalez I.		X		20							
6	ALESSIA Brown Smith Angel	X			15							
7	Daia Mayley Acosta	X			10							
8	Jose David Sarmiento	X			23							
9	Miriam Yarith mercado	X			10							
10	ANAIS Martinez				20							
11	MARIA JOSE Sierra		X		11							
12	JESUS CHICOS				13							
13	Tiho		X		15							
14	MILAN DAVID DIAS		X		15							
15	Ronnie samuel victor				17							
16	Valeria Caballero	X			14							
17	Nahomi Cervantes Orozco	X			14							
18	Shellyn Nelson	X			9							
19	Karim David Nelson		X		10							
20	Jailyn Barker Nelson	X			10							

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Segundo día Morrys landing) coramia naranja.	GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 20/Junio/25 LUGAR: Morrys landing Calle Principal	HORA INICIO: 3:00	HORA FIN: 6:00

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Mathias padrigo		X		17						X	
2	Genesis Grimos Pautt	X			15						X	
3	Nicol Liran torres	X			15	3164123325					X	
4	maira Liran torres	X			13	3164123325					X	
5	Dayinci cider Marquez	X			12	3134194912					X	
6	Justin Castro Pedroza				13	3053916320		Raizal	8-A		X	
7	Randolf Mclean Herrera		X		13	3105865051		Raizal	11		X	
8	Dilercion castillo sso				13							
9	Mathew perez		X		12	3242436		Raizal				
10	Carlos A. ramos				17				10 - A			
11	Luis M. Cones		X		24	3122757166		Residente	universidad	X		
12	Jorge Jose Cervantes		X		21	3017113660		Raizal	universidad	X		
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo X Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Mons landing

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena X Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

X 1 ☐ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años X De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura X Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Morris landing

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☒ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Morris Landing

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☒ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		X			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		X			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		X			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Moms landing

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☒ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Morris Landing

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☒ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Morris Landing

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☒ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		X			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		X			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		X			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

ASISTENCIAS CREACTIVOS SECTOR BARRACK.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Economia Naranja.		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 2/Julio/25	LUGAR: Barack.	HORA INICIO:	HORA FIN:

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Jazmin Saams	X			14	3166011914		Raizal	8°		X	Brookshill
2	[illegible]	X			15	3108328		Raizal	10°		X	B.H.B.S
3	Darybaler castillo	X			14	3106563		Raizal	9.0		X	Bautista Lutheri
4	Azrier Escalona		X		14			Raizal	6°		X	Gimnasio Real
5	Isaiah steel Pusey		X		14			Raizal	2		X	Brookshill
6	Darly Escalona	X			26	3154819819	darlyda12@hotmail.com	Raizal	trabajo	X	(X)	Cooperacion Sec.Tec
7	Kathrine Pomare	X			14	3169204660		Raizal	7°		X	Brooks Hill
8	Wailan Bisquino		X		10	3229089724		Raizal	4°		X	Brooks hill
9	Muelck steele		X		13	3162418889		Raizal	6°		X	Flowerhill
10	John Telisford		X		13	3227358171	johnleslietelisford13@gmail	Raizal	universidad		X	politecnico.
11	Aleisha Maria Cupus	X			16	3168214897		Raizal	9°		X	Virtual
12	Ernie Steele		X		14	3184491727		Raizal	8°		X	Brookhill
13	Iker James Taylor		X		11	.		Raizal	7°		X	Brookshill
14	Yahily Diaz Pusey		X		15	3227853205		Raizal	10°		X	Brookshill
15	Oscarina Sinclair Martinez		X		12	323 3718393		Raizal	6°		X	modelo acuentafa
16	Roderick newball		X		16	1123627036		Raizal	11-		X	Flowers Hill
17	Diany Figueroa Bent	X			16	3106978159		Raizal	10°		X	Flowers Hill
18	Ader Caleb wright Hodondo		X		14	3169211217		Raizal	9°		X	Gimnasio Red
19	Jesher Michael Jackson B		X		13	3158884177		Raizal	8°		X	Bautistalatoma
20	Afgani Waldor		X			.		Raizal	50		X	Flowerhill

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Economía Naranja	GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud
FECHA: 2/julio/25 LUGAR: Barack	HORA INICIO: HORA FIN:

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Alan Manuel Villamil	X	X		12			Raizal	6°		X	Rubén Darío
2	Josh Howard Hudgson		X		15	311 2740093		Raizal	10°		X	Sagrado Famili A
3	EZRA antonio		X		13			Raizal	6°		X	Brookhill
4	Mendel Stevens		X		14			Raizal	6°			Bonkong
5	Kathleen Howard	X			15			Raizal				First Baptist
6	Shardani Nelson		X		14			Raizal	7°		X	Brooks Hill
7	Nadian Rodriguez		X		15	315 6360803		Raizal	10°		X	Flowers Hill
8	Brayner Romero		X		15	316 3878999		Raizal	9°		X	10 de Dos
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18			X									
19												
20												

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Bayock

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☒1 ☐ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Bowack

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☒1 ☐ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Bdvalk

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☒ ☐ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Bowock

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Barack

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐ 2 ☒3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X	X			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?					
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Barack

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☑2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		X			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		X			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		X			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Borock

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☑1 ☐ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Bay CK

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☒1 ☐ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		X			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		X			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		X			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

ASISTENCIAS CREACTIVOS SECTOR NATANIA.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Economia Naranja - Natania		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 05/04/2024	LUGAR:	HORA INICIO: 02:00	HORA FIN: 07:00

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indigenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Alex Ozil Martinez		X			3157732501		Residente	6°		X	Segundo familia
2	Erick Jose Castillo		X			3170617463		Residente	6°		X	Natania.
3	Selena Fabed	X				3229057017		Residente	6°		X	Natania
4	MELANY Beltran	X				3176528356		Residente	5a		X	natania
5	Santiago cera		X			313 3090063		Residente	1		X	natania
6	Gio Garces Gonzalez		X			3184025492		residente	7°		X	natania
7	Malia Sofia Fernandez	X				3184025492		residente	5°		X	natania
8	Ithan Forbes		X			3157732501		Residente			X	natania
9	JACOB MARTINEZ		X					Residente			X	Segunda familia
10	Amir Sierra herrera		X		15	311 5105455		Residente	7°		X	tecnico industrial
11	Joniel lopez		X			3116831910		residente			X	rancho
12	Jhoan Ricardo Gonzalez		X		15	3116831910	Pabardhoan6@gmail.com	residente	10°A		X	Natania
13	Gabriela Carranel		X		17	3184607685		Residente	11°		X	modelo Adv.
14	Maria Paula Noel		X		14	3202734330		residente	7°		X	Bellavista
15	Ibran Ramirez		X		13			Residente	7		X	natania
16	Jose daniel cabeza		X			3101856799		Residente	6		X	Bautista
17	Jesus David Cabeza		X			3155416602007		Residente	6		X	Natania
18	Johnaba Isaac Marciales		X		14	320 3084835		Residente	7		X	natania
19	Yesi Almeida		X		13	3172771392		residente	6	X		Sagrada fam.
20	Jesus Gamarra		X		13	3164767548		Residente	7		X	Natania.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación 03-10-2016	Código FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión 01	Página 1 de 1

TEMA: Economia Naranja - Natania		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA:	LUGAR:	HORA INICIO: 02:00	HORA FIN: 07:00

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indigenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Dwight Viloria C.		X		24	3125622940	viloriacabezajuma@hotmail.com				X	Natania
2	Santiago correa Vidales		X			3188680374	correavidales@gmail.com					Brooks Hill
3	Loreana modesto Diaz	X			13	316 3185824	-		7		X	Acuario Hill
4	Justin Morillo		X				-	Residente	4		X	Bolivariano
5	Dani Diaz Dita	X				3222153664		Residente			X	Natania
6	Deiver Diaz Dilla		X			322 215 3664		Residente			X	Natania
7	Sonia Angel Lopez		X				-	Residente	8		X	Caimelo
8	Ana Sofia Segura R4					3227518076		Residente			X	Natania
9	Dayana sofia Roa Romero	X				320 6172434	dayanaromero@gmail.com	Residente			X	
10	Cayal Maria Lambis	X			12	3102144713	Cayalalzate@gmail.com	Raizal			X	Cajasai
11	Sahal Coronel Hernandez	X	X		1	3529197A		Residente			X	
12	Shamell Soto Lambis		X			3		Residente	8		X	FBS
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo [X] Femenino [ ] Masculino [ ] Otros

Barrio Natania

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

[ ] Población Afrodescendiente [X] Población Raizal [ ] Población ROM

[ ] Población Indígena [ ] Población Mayoritaria [ ] Otros

Estrato Socioeconómico

[ ]1 [X]2 [ ]3 [ ]4 [ ]5 [ ]6

RANGOS DE EDAD

[ ] De 7 a 17 años [X] De 18 a 26 años [ ] De 27 a 59 años [ ] DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

[ ] Trámite [ ] PQRSD [ ] Una Obra de Infraestructura [ ] Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Natanes

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Natural

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que lo atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación. 23-05-2019	Código FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Natania

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	**Versión: 01**	**Página 1 de 1**

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Natania

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐2 ☒3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio.

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA **ENCUESTA DE SATISFACCION**	Fecha de Aprobación: 23-05-2019 Versión: 01	Código FO-MI SC- 03 Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Natania

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indigena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐ 2 ☒3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Natania

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐2 ☒3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código FO-MI-SC-03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Natania

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indigena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐ 2 ☒3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Natania

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indigena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐ 2 ☒3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido (Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Natania

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐2 ☒3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

ASISTENCIAS CREACTIVOS SECTOR LAS PALMAS.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Economia Naranja	GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 07/Julio LUGAR: (a) Palmas	HORA INICIO: 02:00	HORA FIN: 06:30

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Angel Berrio		X					Residente			X	Notonia
2	Isaac Alexander		X					Residente			X	Urbana
3	Jaseth Ramos		X		15	3145897205		Residente	9°		X	notonia
4	Jose Herrera evaban		X		14	3223533588		Residente	8°		X	notonia
5	Leonardo Arrieta		X		14	3104245784		Raizal	7°		X	Bolivariano
6	Javelic David		X			3172417669		Residente			X	notonia
7	Ikeisha Romero	X				3167613506		Residente			X	Brookshill
8	Nia Uroeta	X				3188848X		resid			X	Bautista lora
9	Juliana Garcia M.	X			12	3746353		Residente	8°		X	notonia
10	Lina Chastopher R.	X			13	3163643506		raizal	7°		X	Brook shill
11	Jeidy Rivera		X			1312706846		residente			X	Bolivariano
12	Lorena castro	X						residente			X	Sagrada familia
13	Yuris Mercado	X			14	3164975570		Residente	9°		X	Notonia
14	Kristel Nant	X				3164975570		residente			X	Notonia
15	Shayron Cobos				16	3112507931		Raizal				
16	Yudel Hernandez				17	3128466604		Raizal				
17	Maxwell Crespo meza				13	3202376887		raizal				
18	Diego Polo		X					residente			X	
19	evelyn Blanco	X				3147171530		residente			X	Bautista Centro
20	Monica Hana Watson	X				5146055		residente			X	Carmelo

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Economia Naranja		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 07/Julio/	LUGAR: la Palma	HORA INICIO: 02:00	HORA FIN: 06:30

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indigenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Jasira Andrea Jimenez	X							Preescolar		Y	Camelo
2	Josue Bello Suarez		X		13				1°		X	Natania
3	Juan Sebastian Martinez		X			3164324417			2°		X	Natania
4	Josua David Bolaños		X		11	3160[illegible]			6°		X	Camelo
5	Hanceli Gonzalez		X		13	3144361855			1°		X	Natania
6	Shaniell Calderin		X			3115912702			6°		X	Cajasai
7	Liedson Daniel Diaz		X			3173777774			6°		X	Natania
8	Jeffen Montiel		X			3156109531			6°		X	Rocks Hill
9	Esleiner Villa Narvaez		X			3019745232			5°		X	Industrial
10	Valery Niza	X				3158510085			4°		X	Bautista Central
11	Kender Cano Vargas		X			3158510085			1°		X	Bautista Central
12	Tala Bella Hoz	X			22	3158510085			Universidad	X		U. Della Costa
13	Saimon Ortiz		X			3178469933			4°		X	Bautista Central
14	Jared Leal Alvarez		X		13	3180538482			7°		X	Pancho - INEMS
15	Joel David Rada Blanco		X			316			6°		X	Natania
16	Yeisi Melek Arrieta	X				3201748684					X	
17	Meisik Arrieta	X				3201748684			1°		X	Natania
18	Ailin Nayara	X				3201748684					X	
19	Sirena Isabel Castilla	X				3112597782			4°		X	Flowers Hill
20	Yureika Parra Narvaez	X				3015445232			4°		X	Columbia

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Economia Naranja		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 07/Julio/25	LUGAR: (1) Palmas	HORA INICIO: 02:00	HORA FIN: 06:30.

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Eider Mercado		X		13	3116583941			7°		X	Flowers Hill
2	Isaac David Camargo		X			3002359585			6°		X	Bolivariano
3	Nejmar Andres Ramirez		X		13				6°		X	Natania
4	Joseph Liñan		X		14	3114656373			6°		X	Bolivariano
5	NEythan Jimenez		X						4°		X	Flowers Hill
6	Mathias Barsca		X			3118245023			3°		X	Sagrada Familia
7	Deseck Escobar		X			3163154024			3°		X	Flowers Hill
8	Jorelis Pavos	X			12	3163154024			6°		X	Bolivariano
9	Solangie Diaz Polo	X			13	3182024094			4°		X	Industrial
10	Diego Daniel DuKepolo		X			3182024094			1°		X	Industrial
11	Kylliam ELLES		X						2°		X	Cajasai
12	Marlon Elles		X		16	3214406123			10°		X	Natania
13	Jesus David Christopher		X		16				9°		X	Brooks Hill
14	Joesan David Palomino		X		16				9°		X	Brooks Hill
15	Lover Alexander Baha		X		13				6°		X	Industrial
16	Maria Cardenas	X			13	3166869015			1°		X	Natania
17	Isajana Gutierrez	X				3213665359			2°		X	Arca de Noel
18	Raichell Muñoz	X				3112045781			3°		X	Industrial
19	Joa Osorio Arcilla		X						Preescolar		X	Flowers Hill
20	Jose Osorio Arcilla		X						5°		X	Flowers Hill

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Ecomia Naranja		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 07/julio	LUGAR: las Palmas	HORA INICIO: 02:00	HORA FIN: 06:30

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Gellarys Valdiz	x				3137791145		residente			x	modelo
2	Yaira Martinez	x			13	3145243586		residente			x	natania.
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☑ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Las Palmas

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☑2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☑ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	✓				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	✓				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	✓				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	✓				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	✓				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Las palmas

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	✓				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		✓			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		✓			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		✓			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		✓			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código. FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Las palmas

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago. por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☑ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Las palmas

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☑ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio.

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código FO M-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☑ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio (a) palmas

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☑2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☑ De 18 a 25 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		✓			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		✓			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		✓			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		✓			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		✓			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☑ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Los Palmas

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☑2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☑ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	✓				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	✓				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	✓				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	✓				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	✓				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	**Versión: 01**	**Página 1 de 1**

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Cl palmas

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 s 59 años ☐ De 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio: _____

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	**Versión:** **01**	**Página** **1 de 1**

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Las palmas

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 s 59 años ☐ De 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escnba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	**Versión: 01**	**Página 1 de 1**

Gracias por ayudamos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio las palmas

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 s 59 años ☐ De 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio: _____

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	+				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	+				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	+				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	+				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	+				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

_____

_____

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	**Versión: 01**	**Página 1 de 1**

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio las palmas

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 s 59 años ☐ De 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio: _____

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

_____

_____

ASISTENCIAS CREACTIVOS SECTOR SERRANILLA.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Foromia Naranjo		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	Serranilla - Estadio de futbol
FECHA: 08/Julio	LUGAR:	HORA INICIO: 02:00	HORA FIN: 06:30

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Joseph Rodriguez Angulo		X		15	3169547558		raizal	bachillerato		X	Natania
2	Kleiver Eduardo Bejo		X		15	3113438626	Kleiverbeyes2004@hotmail.com		bachillerato		X	Natania
3	Liber Santiago Jimenez		X		16	3243941681		raizal	bachillerato		X	Sagrada familia
4	Joshin raul restrepo		X		15	3162663097	joshinraul.2022@hotmail.com	raizal	bachillerato		X	Natania
5	Alexander Bueno		X		14			raizal	Bachillerato		X	Industrial
6	Elkerly Ruiz		X		17	3174225264	leoopp15@gmail.com	Raizal			X	Pablo
7	Sara castro bocuara		X		17	3245631741	saracastro6bocuara@gmail.com	raizal	Bachillerato		X	Bolivarians
8	Joseth Arroyo		X		16	3142996747	joselnarroyo@gmail.com	raizal	bachillerato		X	Industrial
9	samuel marchena		X		16	3104562775		raizal	bachillerato		X	Madre Bernardita
10	Kallet oliveia Ruello		X		14	3145241330	Koliveiaruello@gmail.com	raizal	bachillerato		X	Flowers hill
11	Ishanel Rocwell Barrios	X			12	3168888888	Ishanelrocwellbarrios@gmail.com	raizal	bachillerato		X	Natania
12	Ashley Martinez Garcia	X			13		ashleymartinez@.com		bachillerato		X	Carmelo
13	Sara nicolle Gomez	X			14	3133785848		raizal	bachillerato		X	Sagrada Familia
14	Ariana Gisella Rosero	X			12	3165432245	Arianarosero@gmail.com	Raizal	bachillerato		X	Natania
15	Dulce Maria Robin Quintana	X			12	3183809609		Raizal	bachillerato		X	Natania
16	Maria Kamila Perez	X			14	3163118949		Raizal	bachillerato		X	Flowers Hill
17	Ayleen Porter				13	3166562788	Aydona307Porter@gmail.com	Raizal	bachillerato		X	sagrada familia
18	Luz Estrella robinson	X			19	3136247521		Raizal	bachillerato		X	Flowers Hill
19	Emanuel torres Angulo		X		16	3180443030		raizal	bachillerato		X	Natania
20	Luis Sebastian ocoro		X		14	3203561703		NO	bachi		X	Brooks Hill

2 13

GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Economia Naranja		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	Semilla - Estadio de futbol
FECHA: 08/Julio	LUGAR:	HORA INICIO: 02:00	HORA FIN: 06:30

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indigenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Sailing otero	X				3156[illegible]4181		residente			X	industrial
2	Luis Angel Castillo		X			3166[illegible]653		residente			X	Carmelo
3	Allan Castillo		X			3166[illegible]653		residente			X	Carmelo
4	Jekel Hudgson		X		16	32-0256[illegible]28		residente	8		X	virtual
5	Robiño Solano		X		17	3115025706		residente	10		X	Bolivariano
6	Carlos Mendoza		X		14	3012705495		residente	7		X	Natania
7	Laurent Rocas Hoyos	X			12	3116021155		residente	6		X	bolivariano
8	Isabella Romero	X			13	3172674788		Residente	6		X	Carmelo
9	Danna Barrios	X			13	3172550877		Residente	6		X	Natania
10	Jahrell garcia		X		16	3145828653		Raizal	10		X	Brooks Hill
11	Antonella Davis	X				3103430723		Raizal	4		X	bautista la loma
12	Manuela vega	X						Residente	4		X	bautista la loma
13	rihanna michelle matos E.	X			13	3143089951		raizal	7=		X	Carmelo
14	Damaris Guzman F.	X			12	3150506797		Raizal	6		X	Sagrado familia
15	Mike Rocha		X	X	76	3237028874		Raizal	11		X	industrial
16	Joshua Torres Torregroza		X		18	3174116074		Residente	11=	X		Brooks Hill B.S
17	Yostin Tuallo N.		X		16	3184946319		Residente	10=	X		Flowers Hill
18	Yeses Polo Guevara		X		15	3169149609		residente		X		COSAEA
19	Yhevin Andres Cano		X		14	3160554152		Residente		X		
20	Juan Carlos Bios Levey		X		18	3222373606	Flosleveis@gmail.com	Raizal	universidad		X	San buenaventura

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Economia Naranja		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	Secretaria - Estadio de Fútbol
FECHA: 09/Julio	LUGAR:	HORA INICIO: 02:00	HORA FIN: 06:30

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Haider Segura		X		14	3104137724	Seguraholdr7	NO	9		X	Brook hill
2	Luis Delgado		X		11	3003218094	DelgadoluisGerardo23	NO	6		X	Bolivariano
3	Locki havin		X		15	323 302 834		Raizal	9		X	Flowers Hill
4	Dominick Bent		X		14	3152483748		Raizal	8		X	Flowers Hill
5	Elizabeth Jimenez.	X			13			Raizal	8		X	Brooks Hill
6	Amy Porter.	X			14	3166769335		NO	9		X	sagrada familia
7	Andres Acosta		X		16	3112004121		residente	10		X	Cosafa
8	Luis eduardo cera		X		14	3108799049	LuisCenero2411@gmail	residente	8		X	Colog Natania
9	Yisy Shaylen caso	X			14	3207376872	Yisycaso09@gmail.com	residente	8		X	Natania
10	Kellysha Garcia Reyes	X			14	3116059438		Raizal	9		X	Flowers hill
11	Karolay Lopez Perez	X			14	3248c503		Residente	8		X	Natania
12	Alex Armando olivo		X		18	3184828447		Raizal	11		X	bolivariano
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	**Versión: 01**	**Página 1 de 1**

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☑ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio_____

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☑2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☑ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 s 59 años ☐ De 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:_____

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	✓				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	✓				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	✓				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	✓				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	✓				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio_____

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 s 59 años ☐ De 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:_____

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código. FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio_____

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 s 59 años ☐ De 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio: _____

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	●				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	●				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	●				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	●				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	●				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código FO-MI-SC-03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	**Versión: 01**	**Página 1 de 1**

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio_____

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ De 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	**Versión: 01**	**Página 1 de 1**

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☑ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio_____

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☑2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☑ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 s 59 años ☐ De 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:_____

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	✓				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	✓				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	✓				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	✓				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	✓				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

_____

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código FO-MI-SC-03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	**Versión: 01**	**Página 1 de 1**

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio_____

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 s 59 años ☐ De 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio _____

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	**Versión: 01**	**Página 1 de 1**

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☑ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio_____

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☑2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☑ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 s 59 años ☐ De 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	✓				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		✓			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		✓			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	✓				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?			✓		

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

ASISTENCIAS CREACTIVOS SECTOR LA PAZ.

GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Economía Naranja | GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud

FECHA: 10/07/25 LUGAR: Polideportivo Del Bight. | HORA INICIO: 14:30 | HORA FIN: 18:30

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Sean Pierre Henry Nelson		X		16	3171491264		Raizal	11°		X	Gimnasio Raul
2	Isaam Ramos		X		15	3143543373		Raizal	10	X		Flowers Hill
3	Jeshan Escarcia		X		14	316 7801609		Residente	9-		X	Sagrado Familia
4	Jeseldine Manrique	X			16	3167358521		Residente	11°		X	BROOKS HILL
5	Gibran Torrenegra	/	X		13	3132950160		raizal	7°			Sagrada familia
6	Nestor Cuello		X		26	3107290476		raizal	Profesional	a		Gobernación
7	Evelyn MARIAS MARIAN		X		14	3295609885		Raizal	8		X	Sagrado Familia
8	Solid MOSQUERA.A		X		12	3045364813		Residente	6		X	Sagrada familia
9	Sarahi Ramirez Alcazar		X		12	3172381351		raizal	6		X	Natania
10	Adriana Segovia Arenas	X			15	3202516898		Residente	9°		X	Flowers Hill
11	Santiago lopez mun		X			316 3168		Residente			X	Sagrada familia
12	DERICH HOOKER BERNARD		X		18	3150196707		RAIZAL		X		10 ZONA
13	ANDRES LOPEZ-		X		19			Raizal		X		10 ZONA
14	JOSUET GUERRERO		X		14	3144863682		Recidente	7		X	Obrero
15	Jomar Josué pajaro ramos		X		15	3112		Recidente	7		X	obrero
16	Ela Sofia villa guerrero	X				3212357084		Recidente				Bautista central
17	Ivana Isabel Hudgson	X				3115955900		Raizal				Modelo Adventista
18	Kyle gallardo		X			3152896069		Raizal				liceo del caribe
19	Santiago Calle Ruiz		X	X	17	3102188274		Residente	10°		X	Sagrada Familia
20	Hishem Archibald Escobar		X		16	3181579370		Raizal	11°		X	Luis Amigo

GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Economía Naranja

FECHA: 16/10/23 LUGAR: Polideportivo Del Bight

GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud

HORA INICIO: 14:30 HORA FIN: 18:30

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Jasser Polochantis		X		15	3175284730		RAIZAL	9°	X		Luis Amigo
2	Rohan Harris		X			3165520[illegible]		Raizal	6to		X	Brooke Hill
3	Sergy Jimenez Garces	F			13	3201630031			8b.			Simeon Vezil
4	Drake Sambul Bowie		X					Raizal	8no		X	Gimnasio Real
5	Fidy Lee Castillo Arava		X						5to		X	Gimnasio Real
6	Mathias Escobar		X		12				6to		X	Jesus Luis
7	Bekar Ballesta		X		13				3no		X	Renelio
8	Isaiah Morales		X								X	Diana Alegra
9	Mariana Morales Henry		X		0	3011053535	Marianamorales Henry@gmail.c		5to		Y	Santa Ana
10	ISAAC Baez morales		Y			45			4to		Y	Gimnasio real
11	JACOB may		X									
12	Thiago Florez		X			3183970025						Modelo Adventista
13	Ethan Steele castillo		/									Luis Amigo
14	Joseph Hooker		X		16	3103533751	Josephhooker47@	Raizal	11°		X	Flowers Hill
15	Baidan Bryan		X		12	3462589944	danguay40@gmail.com		7°		X	Skolmi
16	Samuel Palacio		X						3		X	Anda de Uno
17												
18												
19												
20												

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☑ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio_____

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☑2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☑ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 s 59 años ☐ De 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio._____

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	✓				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	✓				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	✓				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	✓				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	✓				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código FO-MI-SC-03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	**Versión: 01**	**Página 1 de 1**

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☑ Masculino ☐ Otros

Barrio_____

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayontana ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☑2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☑ De 18 a 26 años ☐ De 27 s 59 años ☐ De 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	☑				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	☑				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	☑				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	☑				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	☑				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☑ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio_____

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☒1 ☐ 2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 s 59 años ☐ De 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:_ ____

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describe los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

_____

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio_____

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 s 59 años ☐ De 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:_____

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

_____

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio_____

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 s 59 años ☐ De 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:_ ____

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	☒				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	☒				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	☒				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	☒				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	☒				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

_____

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☑ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio_____

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☑2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☑ De 18 a 26 años ☐ De 27 s 59 años ☐ De 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:_____

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	✓				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	✓				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	✓				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	✓				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	✓				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

_____

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino (☐) Masculino ☐ Otros

Barrio_____

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 (☐)2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

(☐) De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 s 59 años ☐ De 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio: _____

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	O				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		O			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	O				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	O				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	O				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

_____

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2018	Código: PDAM-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página: 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se tratarán de forma anónima, por ese no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio _____

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ De 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escribe el nombre del producto y/o Servicio _ _____

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	☒	☒			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		☒			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		☒			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		☒			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		☒			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

_____

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio_____

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 s 59 años ☐ De 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:_____

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que lo atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		X			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

_____

ASISTENCIAS CREACTIVOS SECTOR CIUDAD PARAISO.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	**LISTADO DE ASISTENCIA**	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Economia Naranja		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 04/julio/23	LUGAR: Ciudad Puruso y 10x 6igth.	HORA INICIO: 2:00	HORA FIN: 6:30 Pm

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Alexander Bueno		X		14			Raizal	7°		X	Industrial
2	Edwin Martinez		X			304 556 5470		Residente				
3	Rider Diaz		X		14	3112647340		residente	6°		X	Bolivariano
4	Jean Dotia		X			3442547655		Residente				
5	Santiago Caballo		X			3164088874		residente	6		X	Cajasai
6	Mathew perez		X			3242436127		residente	7°		X	Natania
7	Alan Jose Mendoza.Z		X			3228082697		Residente	7°		X	Bolivariano
8	Jaffet Quiñones		X		14	3102006081		residente	9-C		X	Flowers Hill
9	Jesol Cano M.		X			3145504950		Residente	7°		X	Sagrada Familia
10	Emmanuel E. Rodriguez		X		15	3014755401	alfonsito Probalo @ gmail.com	Residente	8.A		X	Natania
11	Yuseth Maria Herrera Lopez		X		15	3244756073		raizal	9.A		X	Flowers Hill
12	Dylan Flores		X			314 2875 955		Raizal	6B		X	Natania
13	JUSTIN GUTIERREZ		X			314 332 [illegible]88		Raizal	7.A		X	Natania
14	Jhoyde Berdugo archivol		X					Raizal	A.C		X	Segrada familia
15	ShaMyla Ozuna Herrera	X						Residente	5.A		X	Sagrada Familia
16	Miguel Bandan		X			3756088646		Residente	6:B		X	Industrial
17	Terry Rivera		X			3168989670		Residente			X	Industrial
18	Sheryl maria [illegible]	X			14	314 3946975		Residente	7-B		X	natania
19	Catalina Bedoya H.	X				313 3468720		Residente	7-D		X	S. Familia
20	Sarel Castaño				12			Residente	7-B		X	natania

GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: Economia Naranja	GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 04/Julio/25 LUGAR: Ciudad Paraiso y Lox bigth	HORA INICIO: 2:00	HORA FIN: 6:30 pm

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Isamar lopez lopez	X			16	3183249060		Residente	10°D		X	Colegio
2	Loiana Giraldo	X			12	310 8519373		Residente	7°A		X	Colegio
3	Jannis Jeaza Sarabia	X				3213441445		Residente	5°b		X	Colegio
4	April Sofhia Vivanco	X				3178612738		Residente.			X	Segunda familia
5	Andres Acosta		X		17	3112004121		Residente	10°D		X	Casa
6	Jeiny · Ardila	X				314 3033417		Residente			X	Segunda familia
7	Valeria Mendoza Sambrano	X				3217053954		Residente			X	Bolivariano
8	Valentina Mendoza Sambrano	X				3217053954		Residente			X	Bolivariano
9	Alan jose mendoza Sambrano		X			3217053954		Residente			X	Bolivariano
10	Ahinara Forbes	X				·		Residente			X	Ana de noe
11	Jhon jairo Pinas Bairo		X			315		Residente			X	Casa
12	Elian Lopez		X			3215832575		Residente			X	Segunda familia
13	Yeidier Meriano		X			·		Residente.			X	Segunda familia
14	Dolcemaria Perez	X						Residente			X	Nitonia
15	Emma Henderez	X				3108319373		Residente			X	Carmelo
16	Jhoha Vanesa Lopez		X		15	3144754073		Residente	9°A		X	Flowers Hill
17												
18												
19												
20												

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código FO-MI-SC-03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Ciudad paraiso

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indigena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ENCUESTA DE SATISFACCION	Fecha de Aprobación 23-05-2019 Versión: 01	Código FO-MI-SC-03 Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☑ Masculino ☐ Otros

Barrio Ciudad paraiso

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐2 ☑3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☒ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Ciudad paraiso

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 2 ☐3 ☐4 ☐ 5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☐ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio.

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Ciudad paraiso

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☒ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ENCUESTA DE SATISFACCION	Fecha de Aprobación 23-05-2019 Versión: 01	Código FO-MI-SC- 03 Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo X Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Ciudad Paraiso

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena X Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura X Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio:

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☑ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Ciudad paraiso

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indigena ☑ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☑2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☑ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☑ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		✓			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		✓			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		✓			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		✓			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		✓			

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Ciudad porvenir

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☒ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☒ ~~Un~~ Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	X				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 1

Gracias por ayudarnos a mejorar los productos y servicios que ofrece la Gobernación del Archipiélago, por favor realice esta corta encuesta de satisfacción al ciudadano. Sus aportes serán de gran ayuda. Los datos que se consignen se tratarán de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☑ Masculino ☐ Otros

Barrio Ciudad paraiso

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☐ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☑ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☑2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

RANGOS DE EDAD

☑ De 7 a 17 años ☐ De 18 a 26 años ☐ De 27 a 59 años ☐ DE 60 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Una Obra de Infraestructura ☑ Un Proyecto Social

Escriba el nombre del producto y/o Servicio.

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido.
(Marque con una X)

No	ASPECTOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	✓				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		✓			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	✓				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	✓				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?	✓				

OBSERVACIONES

Por favor describa los aspectos a mejorar para que el producto y/o servicio sea totalmente satisfactorio para usted o para su comunidad

ASISTENCIAS ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 03-10-2016	Código FO-AP-GD-04
	FORMATO / LISTADO DE ASISTENCIA	Versión 01	Página 1 de 1

TEMA: ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUD EN PROVIDENCIA		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 02/08/25	LUGAR: Casa de la Cultura Providencia	HORA INICIO: 12:00 pm	HORA FIN:

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Iker Alexander Duffis		X		14	3157622178	Ikeralberto.4455@gmail.com	Raizal	Junin		X	
2	Rolleend whitaker	X			11	3160957206			Junin		X	
3	Britney Martinez A.	X			16	3126407777		Raizal	Junin		X	Britney
4	Shardlee Queirco H.	X			17	3166897727		Raizal	Junin		X	Shardlee
5	Juan D Archbold Howard		X		27	3150624896	juanarchburlogistic@gmail.com	Raizal	Contratista	X		Jenny - Moalda
6	Yuriel Sucha Borden	X			16	3143378063		Raizal	Junin	/	X	
7	Darianna Ferrer	X			16	3160897392			Junin		X	Darianna.
8	Jeraldine Cruz	X			15	3152346089		Raizal	Junin		X	Jeraldine
9	Trinity Robinson	X			16	3188821843		Raizal	Junin		X	
10	Jackson Archbold ortiz		X		14	3239626870		Raizal	Colegio		X	Jackson
11	Jeremy Ricardo Reid Cora		X		14	322 6845481		Raizal	Matiq.		X	Jeremy
12	Nemean Britton		X		13	3220039089	Nemeanachoa20lopez20@	Raizal	Junin		X	Nemean
13	Mikel Amadia Britton		X		16	3146026628		Raizal	Junin		X	
14	Shorley Herman Cardenas	X			17	3216283586		Raizal	Junio		X	Shorley
15	Tajuel Moore Robinson		X		16	3144804487	Tajuel.m@gmail.com	Raizal	Junin		X	
16	Danilo Baxters Brown		X		15	3142197770		Raizal	Junin		X	Danilo
17	Yoan Toyncs		X		22	3180279285		Raizal	Junin		X	Yarren.
18	Darlene Bracteman	X			20	3218672323		Raizal	Infotep		X	Darlene.
19	Ashalee Corpus Newball	X			16	3158644693		Raizal	Junin		X	Ashalee CN
20	Isaac Peñata schneex		X		18	3117457090		Raizal	Junin	X		

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUD EN PROVIDENCIA		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 02/08/25	LUGAR: Casa de la Cultura Providencia	HORA INICIO: 12:00 pm	HORA FIN:

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Jean Paul Bush Romero		✓		39	3002767579	jean_paul2001@hotmail.com	✓	Especialista	✓		Sena.
2	Elyeth Escalona	✓			14	3209996070						
3	Yesileth Robinson	✓			15							
4	Yhayron Steele		✓		15	3163300342						
5	Persona Acuña	✓			36	3227225574			Especialista			Alcaldesa.
6	Scheidder Mckinglon		✓		14	3219664733						
7	Luis Alberto		✓		15	3154773269						
8	Landrith Zuñiga		✓		15	3780759384						
9	Zayra Fairwise	✓			16	3026695417	zayraoledafairwise@gmail.com	✓			✗	L.E. Junín
10	Lilleroc Eriawan A.	✓			15	3162220887				✓		L.E Junín
11	Sherman Cadena mc.		✓		26	3154203149	ciscocubanscnus@gmail.com			✓		Comunidad
12	Henry javier Castillo		✓		32	3139730513				✓		Nicolas
13	Valentina Del castillo Aguilera	✓			13	3208099299						Valentina
14	Greysholee Livingston	✓			21	3165146 4795	greysholeelivingston@gmail.com	✓	Tecnico	✓		G.A.
15	Farell Perez		✓		16	3112558982		✓	Junin		✓	Farell
16	Martin Martillo		✓		16	3223462663						
17	Shalin Archibald Christopher		✗		16	3186		✓	Junin	✓		Martin
18	Eliott Bulanos		✗		16	3165222945		✗	Junin		✗	Eliott
19	IAN Brittan Brant		✗		17	3144716574		✗	Junin		✗	
20	Duvan Perren		✗		19	3152574710	Duvan 1998@million	Raizal	Bachiller	✗		Roboxky

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUD EN PROVIDENCIA		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 02/08/25	LUGAR: Casa de la Cultura Providencia	HORA INICIO: 12:00 PM	HORA FIN:

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Keishea Dottin davis	x			34	3152594720	keishadottin@hotmail.com	Raizal	tecnolog.	Y		Alcaldia C.
2	Allison Christopher Bath	X			29	3153584061	allisonpaulethgil@gmail	Raizal	tec.	X		Alcaldia Juvenil.
3	Jean Carmelo Reyes		X		25	3186592472	—	Raizal	Tecnol.	X		Alcaldia Juvenil.
4	Carlton Best		X		25	3103199.55	—	Raizal	Profesional	X		Alcaldia Pucasa
5	Dresdin Walker Bayka	X			16	3104936172		Raizal	Estudiante		X	Colegio
6	Linda Macias Pomare	X			14	5225707091		Raizal	Estudiante		X	Colegio
7	Aymar Bent Fonseca	X			44	5147665334		Raizal	Estudiant		X	Colegio
8	Michael Angel Webster Britton		X		15	3113161391	Michaelwebsterbritton@gmail.com	Raizal	Estudiante		X	Plataforma de juventud
9	Juan Cruz Hooker		X		25	3175922827	juancruzhooker@hotmail.com	Raizal	Profesional	X		Plataforma de juventud
10	Denzel Robinson B		X		15	3166135507		Raizal	Estudiante		X	Liberal
11	Rose Henry Steele	x			14	3161629094	roxhenryz1@gmail.com	Raizal	Estudiante		x	Cambio Radical
12	Francesca Archbold	X			44	3105214043	ixana7bell@gmail.com	Raizal	Estudiante		X	Colegio
13	Andrew Archibald		X		23	3202741336	giseeje@hotmail.com	Raizal			X	
14	Gissel Cedeño James	X			36	3202741336	giseeje@hotmail.com	Raizal.	independiente	X		Comunidad
15	Shey ner Livingston		X		19	3213749789		Raizal				
16	Ashalee Corpus Newball	x			16	3158644693		Raizal	Estudiante		x	Colegio
17	Aprils Chamorro Salvan	X			16	3164083595		Raizal	Estudiante		X	colegio
18	Dulce Lucrecia Henry	X			17	3165667584		Raizal	Estudiante		X	Colegio
19	Dylan Melvin	X			17	3208024467		Raizal	Estudiante		X	colegio
20	Yuranny Zapata A.	X			24	1004739522		Raizal	Independiente	X		otros

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Fecha de Aprobación: 03-10-2016	Código: FO-AP-GD-04
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA	Versión: 01	Página 1 de 1

TEMA: ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUD EN PROVIDENCIA		GRUPO DE TRABAJO: Secretaria de juventud	
FECHA: 02/08/25	LUGAR: Casa de la Cultura Providencia	HORA INICIO: 12:00 pm	HORA FIN:

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO			EDAD	CELULAR	E-MAIL	Comunidad Étnica (raizal, palenque, lo ROM, Indígenas, afro u otros)	Nivel de escolaridad (Colegio, universidad, u otro	Trabaja		Organización a la que pertenece (Colegio, Consejos de juventud, Juntas de Acción Comunal, Gremios u otros)
		F	M	LGTBIQ+						SI	NO	
1	Alci Andrea Jay		X		16	3177734781	alcijaynewball@gmail.com	Raizal	I.E. Junin		X	Colegio.
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 2

Queridos jóvenes, desde la secretaria de juventud estamos muy complacidos de que hagan parte de estos espacios de crecimiento y construcción de una sociedad mas justa y equitativa para todos, es por esto que los invitamos a llenar esta encuesta de satisfacción de ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio La Perla

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☒1 ☐3 ☐5
☐2 ☐4 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 14 a 17 años ☐ De 18 a 28 años ☐ De 29 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☒ Programa jóvenes en acción ☐ Programa Sanamente

☐ Programa Jóvenes en Acción ☐ Programa jóvenes en camino a la paz

☐ Programa Brújula joven

Escriba el nombre del producto y/o Servicio: ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?				X	
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?			X		
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		X			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue				X	

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 2

Queridos jóvenes, desde la secretaria de juventud estamos muy complacidos de que hagan parte de estos espacios de crecimiento y construcción de una sociedad mas justa y equitativa para todos, es por esto que los invitamos a llenar esta encuesta de satisfacción de ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Casa baja

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐ 3 ☐5
☒2 ☐ 4 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 14 a 17 años ☐ De 18 a 28 años ☐ De 29 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Programa jóvenes en acción ☐ Programa Sanamente

☐ Programa Jóvenes en Acción ☐ Programa jóvenes en camino a la paz

☐ Programa Brújula joven

Escriba el nombre del producto y/o Servicio: ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		X			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue		X			

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 2

Queridos jóvenes, desde la secretaria de juventud estamos muy complacidos de que hagan parte de estos espacios de crecimiento y construcción de una sociedad mas justa y equitativa para todos, es por esto que los invitamos a llenar esta encuesta de satisfacción de ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio P. Rosa

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐3 ☐5
☒2 ☐4 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 14 a 17 años ☐ De 18 a 28 años ☐ De 29 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Programa jóvenes en acción ☐ Programa Sanamente
☐ Programa Jóvenes en Acción ☐ Programa jóvenes en camino a la paz
☐ Programa Brújula joven

Escriba el nombre del producto y/o Servicio: ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?			X		
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?			X		
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue		X			

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 2

Queridos jóvenes, desde la secretaria de juventud estamos muy complacidos de que hagan parte de estos espacios de crecimiento y construcción de una sociedad mas justa y equitativa para todos, es por esto que los invitamos a llenar esta encuesta de satisfacción de ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio Matacaibo

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indigena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐ 3 ☐5
☒2 ☐ 4 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 14 a 17 años ☐ De 18 a 28 años ☐ De 29 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Programa jóvenes en acción ☐ Programa Sanamente
☐ Programa Jóvenes en Acción ☐ Programa jóvenes en camino a la paz
☐ Programa Brújula joven

Escriba el nombre del producto y/o Servicio: ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?			X		
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?			X		
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?			X		
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?			X		
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue			X		

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 2

Queridos jóvenes, desde la secretaria de juventud estamos muy complacidos de que hagan parte de estos espacios de crecimiento y construcción de una sociedad mas justa y equitativa para todos, es por esto que los invitamos a llenar esta encuesta de satisfacción de ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Punta Rocosa

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 3 ☐5
☐2 ☐ 4 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 14 a 17 años ☐ De 18 a 28 años ☐ De 29 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Programa jóvenes en acción ☐ Programa Sanamente

☐ Programa Jóvenes en Acción ☒ Programa jóvenes en camino a la paz

☐ Programa Brújula joven

Escriba el nombre del producto y/o Servicio: ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		X			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue	X				

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 2

Queridos jóvenes, desde la secretaria de juventud estamos muy complacidos de que hagan parte de estos espacios de crecimiento y construcción de una sociedad mas justa y equitativa para todos, es por esto que los invitamos a llenar esta encuesta de satisfacción de ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Casa baja

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐3 ☐5
☒2 ☐4 ☐6

RANGOS DE EDAD

☐ De 14 a 17 años ☒ De 18 a 28 años ☐ De 29 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Programa jóvenes en acción ☐ Programa Sanamente
☒ Programa Jóvenes en Acción ☐ Programa jóvenes en camino a la paz
☐ Programa Brújula joven

Escriba el nombre del producto y/o Servicio: ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		X			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue		X			

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 2

Queridos jóvenes, desde la secretaria de juventud estamos muy complacidos de que hagan parte de estos espacios de crecimiento y construcción de una sociedad mas justa y equitativa para todos, es por esto que los invitamos a llenar esta encuesta de satisfacción de ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☑ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Pueblo Viejo

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☑ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐ 3 ☐5
☐2 ☐ 4 ☐6

RANGOS DE EDAD

☑ De 14 a 17 años ☐ De 18 a 28 años ☐ De 29 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Programa jóvenes en acción ☐ Programa Sanamente
☐ Programa Jóvenes en Acción ☐ Programa jóvenes en camino a la paz
☐ Programa Brújula joven

Escriba el nombre del producto y/o Servicio: ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		✓			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	✓				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	✓				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	✓				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		✓			

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 2

Queridos jóvenes, desde la secretaria de juventud estamos muy complacidos de que hagan parte de estos espacios de crecimiento y construcción de una sociedad mas justa y equitativa para todos, es por esto que los invitamos a llenar esta encuesta de satisfacción de ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio Cabulleto

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indigena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐3 ☐5
☐2 ☐4 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 14 a 17 años ☐ De 18 a 28 años ☐ De 29 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☒ Programa jóvenes en acción ☐ Programa Sanamente

☐ Programa Jóvenes en Acción ☐ Programa jóvenes en camino a la paz

☐ Programa Brújula joven

Escriba el nombre del producto y/o Servicio: ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA Naval cacher

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		X			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	X				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue solucionado a su favor?		X			

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 2

Queridos jóvenes, desde la secretaria de juventud estamos muy complacidos de que hagan parte de estos espacios de crecimiento y construcción de una sociedad mas justa y equitativa para todos, es por esto que los invitamos a llenar esta encuesta de satisfacción de ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☑ Masculino ☐ Otros

Barrio Sur Oeste.

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☑ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☑3 ☐5
☐2 ☐4 ☐6

RANGOS DE EDAD

☑ De 14 a 17 años ☐ De 18 a 28 años ☐ De 29 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Programa jóvenes en acción ☐ Programa Sanamente

☐ Programa Jóvenes en Acción ☐ Programa jóvenes en camino a la paz

☐ Programa Brújula joven

Escriba el nombre del producto y/o Servicio: ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		/			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	/				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?	/				
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	/				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue	/				

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 23-05-2019	Código FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 2

Queridos jóvenes, desde la secretaria de juventud estamos muy complacidos de que hagan parte de estos espacios de crecimiento y construcción de una sociedad mas justa y equitativa para todos, es por esto que los invitamos a llenar esta encuesta de satisfacción de ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio la montaña

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐3 ☐5
☒2 ☐4 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 14 a 17 años ☐ De 18 a 28 años ☐ De 29 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☒ Programa jóvenes en acción ☐ Programa Sanamente

☐ Programa Jóvenes en Acción ☐ Programa jóvenes en camino a la paz

☐ Programa Brújula joven

Escriba el nombre del producto y/o Servicio: ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		X			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue		X			

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 2

Queridos jóvenes, desde la secretaria de juventud estamos muy complacidos de que hagan parte de estos espacios de crecimiento y construcción de una sociedad mas justa y equitativa para todos, es por esto que los invitamos a llenar esta encuesta de satisfacción de ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Otros

Barrio_____

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☐ 3 ☐5
☒2 ☐ 4 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 14 a 17 años ☐ De 18 a 28 años ☐ De 29 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☒ Programa jóvenes en acción ☐ Programa Sanamente

☐ Programa Jóvenes en Acción ☐ Programa jóvenes en camino a la paz

☐ Programa Brújula Joven

Escriba el nombre del producto y/o Servicio: ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA _____

_____

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?	X				
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?		X			
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?		X			
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?	X				
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue	X				

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 23-05-2019	Código: FO-MI-SC- 03
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 2

Queridos jóvenes, desde la secretaria de juventud estamos muy complacidos de que hagan parte de estos espacios de crecimiento y construcción de una sociedad mas justa y equitativa para todos, es por esto que los invitamos a llenar esta encuesta de satisfacción de ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA. Sus aportes serán de gran ayuda para el mejoramiento de cada uno de nuestros espacios. Los datos que consignen se trataran de forma anónima, por eso no pedimos su información personal.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Sexo ☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Otros

Barrio San Jean

Pertenece a alguno de los siguientes grupos Étnicos:

☐ Población Afrodescendiente ☒ Población Raizal ☐ Población ROM

☐ Población Indígena ☐ Población Mayoritaria ☐ Otros

Estrato Socioeconómico

☐1 ☒ 3 ☐5
☐2 ☐ 4 ☐6

RANGOS DE EDAD

☒ De 14 a 17 años ☐ De 18 a 28 años ☐ De 29 en adelante

IDENTIFIQUE EL SERVICIO QUE RECIBIÓ

¿Qué tipo de producto y/o servicio solicitó o recibió de la Gobernación? (Marque con una X)

☐ Trámite ☐ PQRSD ☐ Programa jóvenes en acción ☐ Programa Sanamente
☐ Programa Jóvenes en Acción ☐ Programa jóvenes en camino a la paz
☐ Programa Brújula joven

Escriba el nombre del producto y/o Servicio: ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES EN PROVIDENCIA

RESPONDA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN

Califique a su nivel de satisfacción con respecto al producto y/o servicio recibido. (Marque con una X)

No	Aspectos	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
1	¿Cómo califica la calidad del producto y/o servicio recibido?		X			
2	¿Las instalaciones y/o recursos utilizados son adecuados?	X				
3	¿Fue oportuno el tiempo utilizado?			X		
4	¿Considera que el personal que le atendió es idóneo?		X			
5	¿Considera usted que el servicio solicitado fue	X				