	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Deporte, Recreación y Cultura** **GESTION DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL** **GESTION DEL DESARROLLO CULTURAL** **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CULTURA Y ARTES**
Versión. 01	Vigencia:05 – 2024

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Fecha: 17-04-25 Identificación: 1005624865 Genero: M__, F X, Otro__

Nombre del beneficiario: Jenny cardona.

Correo Electrónico No tiene.

Actividad realizada: Juegos tradicionales N° Celular: 3225073800

PROCEDENCIA: Municipio Dosquebradas Barrio_____ Vereda Villa carda

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

Autoriza uso de datos: Si X No ___.

Para la Secretaria de Deportes, Recreación y Cultura, es muy importante conocer su opinión en cuanto al servicio de acompañamiento de los participantes en las actividades y talleres propuestos por la Dirección de Cultura y Artes del departamento, que contribuyan a mejorar el desarrollo de futuros programas de formación, por tal motivo, agradecemos responder lo más sinceramente posible esta encuesta de la siguiente manera:

✓ **Población Prioritaria Beneficiada (Condición)**
Discapacidad__, Victimas__, Indígenas __, Afrocolombiano__, Raizales__, Rom __, Mujer Cabeza de Hogar__, LGTBI__, Reintegrados__, Migrantes__, Otra__, Ninguna X.

✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a publico ___ asistencia técnica Cultural X Música ___ Teatro___ Danza ___ Artes ___ Literatura y Oralidad____ Fotografía___ Circo ___

1= MALO, 2= REGULAR, 3= BUENO, 4= EXCELENTE

Aspectos a evaluar	1	2	3	4
¿Cómo califica el tiempo de respuesta de su solicitud / taller / asesoría, y/ formación?				+
¿Cómo califica la calidad y claridad de la información/del taller y/o asesoría?				+
¿Indique su nivel de satisfacción del servicio/taller prestado?				+
¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?				+
¿Qué tan participativa y djdáctica se presentó la actividad realizada?				+
¿Qué nivel de conocimiento tiene el funcionario responsable de la actividad?				+
¿Le recomendaría a alguien el servicio que le brindaron?				+

✓ **El costo de su trámite o servicio fue:**
Económico___, Moderado___, Costoso___, No tuvo ningún costo X.

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

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

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:

_____

_____

Profesional que lo atendió: Yaqueline Leon

Firma de Beneficiario: [signature]

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACION ¡

Powered by CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Deporte, Recreación y Cultura** **GESTION DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL** **GESTION DEL DESARROLLO CULTURAL** **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CULTURA Y ARTES**
Versión. 01	Vigencia:05 – 2024

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Fecha: 06-04-25 Identificación: 1088243474 Genero: M X F ___, Otro ___

Nombre del beneficiario: Stiven Ramirez

Correo Electrónico NO TIENE

Actividad realizada: Juegos Tradicionales N° Celular: NO TIENE

PROCEDENCIA: Municipio Santa Rosa. Barrio Nosuno Vereda Santa Rosa.

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

Autoriza uso de datos: Si X No ___

Para la Secretaria de Deportes, Recreación y Cultura, es muy importante conocer su opinión en cuanto al servicio de acompañamiento de los participantes en las actividades y talleres propuestos por la Dirección de Cultura y Artes del departamento, que contribuyan a mejorar el desarrollo de futuros programas de formación, por tal motivo, agradecemos responder lo más sinceramente posible esta encuesta de la siguiente manera:

- ✓ **Población Prioritaria Beneficiada (Condición)**
  Discapacidad__, Victimas__, Indígenas __, Afrocolombiano__, Raizales__, Rom __, Mujer Cabeza de Hogar__, LGTBI__, Reintegrados__, Migrantes__, Otra__, Ninguna__.

- ✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a publico ___ asistencia técnica Cultural ___ Música ___ Teatro___ Danza ___ Artes ___ Literatura y Oralidad____ Fotografía___ Circo ___

1= MALO, 2= REGULAR, 3= BUENO, 4= EXCELENTE

Aspectos a evaluar	1	2	3	4
¿Cómo califica el tiempo de respuesta de su solicitud / taller / asesoría, y/ formación?				X
¿Cómo califica la calidad y claridad de la información/del taller y/o asesoría?				X
¿Indique su nivel de satisfacción del servicio/taller prestado?				X
¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?				X
¿Qué tan participativa y didáctica se presentó la actividad realizada?				X
¿Qué nivel de conocimiento tiene el funcionario responsable de la actividad?				X
¿Le recomendaría a alguien el servicio que le brindaron?				X

- ✓ **El costo de su trámite o servicio fue:**
  Económico___, Moderado___, Costoso___, No tuvo ningún costo X.

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

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

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:

Profesional que lo atendió: Cristian Lopez.

Firma de Beneficiario: Stiven

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACION !

Powered by CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Deporte, Recreación y Cultura** **GESTION DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL** **GESTION DEL DESARROLLO CULTURAL** **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CULTURA Y ARTES**
Versión. 01	Vigencia:05 – 2024

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Fecha: 06-09-25 Identificación: no sabe Genero: M___, F X, Otro___

Nombre del beneficiario: Isabel Sofia

Correo Electrónico no tiene

Actividad realizada: Juegos tradicionales N° Celular: no tiene

PROCEDENCIA: Municipio Quinchia Barrio_____ Vereda Naranjal

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

Autoriza uso de datos: Si X No ___

Para la Secretaria de Deportes, Recreación y Cultura, es muy importante conocer su opinión en cuanto al servicio de acompañamiento de los participantes en las actividades y talleres propuestos por la Dirección de Cultura y Artes del departamento, que contribuyan a mejorar el desarrollo de futuros programas de formación, por tal motivo, agradecemos responder lo más sinceramente posible esta encuesta de la siguiente manera:

✓ **Población Prioritaria Beneficiada (Condición)**
Discapacidad__, Victimas__, Indígenas __, Afrocolombiano__, Raizales__, Rom __, Mujer Cabeza de Hogar__, LGTBI__, Reintegrados__, Migrantes__, Otra__, Ninguna X.

✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a publico ___ asistencia técnica Cultural X Música ___ Teatro___ Danza ___ Artes ___ Literatura y Oralidad____ Fotografía___ Circo ___

1= MALO, 2= REGULAR, 3= BUENO, 4= EXCELENTE

Aspectos a evaluar	1	2	3	4
¿Cómo califica el tiempo de respuesta de su solicitud / taller / asesoría, y/ formación?				X
¿Cómo califica la calidad y claridad de la información/del taller y/o asesoría?				X
¿Indique su nivel de satisfacción del servicio/taller prestado?				X
¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?				X
¿Qué tan participativa y didáctica se presentó la actividad realizada?				X
¿Qué nivel de conocimiento tiene el funcionario responsable de la actividad?				X
¿Le recomendaría a alguien el servicio que le brindaron?				X

✓ **El costo de su trámite o servicio fue:**
Económico___, Moderado___, Costoso___, No tuvo ningún costo X.

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

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

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:

Yo quisiera que se Repitan.

Profesional que lo atendió: Gustavo Toro

Firma de Beneficiario: Isabel.

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACION ¡

Powered by CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Deporte, Recreación y Cultura** **GESTION DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL** **GESTION DEL DESARROLLO CULTURAL** **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CULTURA Y ARTES**
Versión. 01	Vigencia:05 – 2024

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Fecha: 27-04-25 Identificación: 1089719535 Genero: M X, F__, Otro__

Nombre del beneficiario: Juan Pablo Naranjal

Correo Electrónico no tiene

Actividad realizada: Juegos tradicionales N° Celular: no tiene

PROCEDENCIA: Municipio Guática Barrio_____ Vereda Santa Ana

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

Autoriza uso de datos: Si X No ___

Para la Secretaria de Deportes, Recreación y Cultura, es muy importante conocer su opinión en cuanto al servicio de acompañamiento de los participantes en las actividades y talleres propuestos por la Dirección de Cultura y Artes del departamento, que contribuyan a mejorar el desarrollo de futuros programas de formación, por tal motivo, agradecemos responder lo más sinceramente posible esta encuesta de la siguiente manera:

✓ **Población Prioritaria Beneficiada (Condición)**
Discapacidad__, Victimas__, Indígenas __, Afrocolombiano__, Raizales__, Rom __, Mujer Cabeza de Hogar__, LGTBI__, Reintegrados__, Migrantes__, Otra__, Ninguna X.

✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a publico ___ asistencia técnica Cultural X Música ___ Teatro___ Danza ___ Artes ___ Literatura y Oralidad____ Fotografía___ Circo ___

1= MALO, 2= REGULAR, 3= BUENO, 4= EXCELENTE

Aspectos a evaluar	1	2	3	4
¿Cómo califica el tiempo de respuesta de su solicitud / taller / asesoría, y/ formación?				X
¿Cómo califica la calidad y claridad de la información/del taller y/o asesoría?				X
¿Indique su nivel de satisfacción del servicio/taller prestado?				X
¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?				X
¿Qué tan participativa y didáctica se presentó la actividad realizada?				X
¿Qué nivel de conocimiento tiene el funcionario responsable de la actividad?				X
¿Le recomendaría a alguien el servicio que le brindaron?				-

✓ **El costo de su trámite o servicio fue:**
Económico___, Moderado___, Costoso___, No tuvo ningún costo X.

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

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

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:

_____

_____

Profesional que lo atendió: Gustavo Leon

Firma de Beneficiario: _____

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACION ¡

Powered by CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Deporte, Recreación y Cultura** **GESTION DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL** **GESTION DEL DESARROLLO CULTURAL** **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CULTURA Y ARTES**
Versión. 01	Vigencia:05 – 2024

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Fecha: 27-09-25 Identificación: 24412809 Genero: M__, F X, Otro__

Nombre del beneficiario: Rosa Elena Echeverry

Correo Electrónico no tiene

Actividad realizada: Juegos Tradicionales Celular: 3148124003

PROCEDENCIA: Municipio Santuario Barrio_____ Vereda Santa Fe

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

Autoriza uso de datos: Si X No ___

Para la Secretaria de Deportes, Recreación y Cultura, es muy importante conocer su opinión en cuanto al servicio de acompañamiento de los participantes en las actividades y talleres propuestos por la Dirección de Cultura y Artes del departamento, que contribuyan a mejorar el desarrollo de futuros programas de formación, por tal motivo, agradecemos responder lo más sinceramente posible esta encuesta de la siguiente manera:

- ✓ **Población Prioritaria Beneficiada (Condición)**
  Discapacidad__, Victimas__, Indígenas __, Afrocolombiano__, Raizales__, Rom __, Mujer Cabeza de Hogar__, LGTBI__, Reintegrados__, Migrantes__, Otra__, Ninguna X.

- ✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a publico ___ asistencia técnica Cultural X Música ___ Teatro___ Danza ___ Artes ___ Literatura y Oralidad____ Fotografía___ Circo ___

1= MALO, 2= REGULAR, 3= BUENO, 4= EXCELENTE

Aspectos a evaluar	1	2	3	4
¿Cómo califica el tiempo de respuesta de su solicitud / taller / asesoría, y/ formación?				X
¿Cómo califica la calidad y claridad de la información/del taller y/o asesoría?				4
¿Indique su nivel de satisfacción del servicio/taller prestado?				4
¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?				4
¿Qué tan participativa y didáctica se presentó la actividad realizada?				X
¿Qué nivel de conocimiento tiene el funcionario responsable de la actividad?				X
¿Le recomendaría a alguien el servicio que le brindaron?				X

- ✓ **El costo de su trámite o servicio fue:**
  Económico___, Moderado___, Costoso___, No tuvo ningún costo X.

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

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

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones: No hay ninguna

Profesional que lo atendió: Cristian Lopez

Firma de Beneficiario: Rosa Elena Echeverry

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACION ¡

Powered by CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Deporte, Recreación y Cultura** **GESTION DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL** **GESTION DEL DESARROLLO CULTURAL** **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CULTURA Y ARTES**
Versión. 01	Vigencia:05 – 2024

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Fecha: 13-03-25 Identificación: 1052024405 Genero: M___, F X, Otro___

Nombre del beneficiario: Maria Ofir Tovres

Correo Electrónico No tengo

Actividad realizada: Juegos tradicionales N° Celular: 3117164730

PROCEDENCIA: Municipio La Celia Barrio La Loma Vereda La Loma.

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

Autoriza uso de datos: Si X No ___

Para la Secretaria de Deportes, Recreación y Cultura, es muy importante conocer su opinión en cuanto al servicio de acompañamiento de los participantes en las actividades y talleres propuestos por la Dirección de Cultura y Artes del departamento, que contribuyan a mejorar el desarrollo de futuros programas de formación, por tal motivo, agradecemos responder lo más sinceramente posible esta encuesta de la siguiente manera:

✓ **Población Prioritaria Beneficiada (Condición)**
Discapacidad__, Victimas__, Indígenas __, Afrocolombiano__, Raizales__, Rom __, Mujer Cabeza de Hogar__, LGTBI__, Reintegrados__, Migrantes__, Otra__, Ninguna X.

✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a publico ___ asistencia técnica Cultural ___ Música ___ Teatro___ Danza ___ Artes ___ Literatura y Oralidad____ Fotografía___ Circo ___

1= MALO, 2= REGULAR, 3= BUENO, 4= EXCELENTE

Aspectos a evaluar	1	2	3	4
¿Cómo califica el tiempo de respuesta de su solicitud / taller / asesoría, y/ formación?				X
¿Cómo califica la calidad y claridad de la información/del taller y/o asesoría?				X
¿Indique su nivel de satisfacción del servicio/taller prestado?				X
¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?				X
¿Qué tan participativa y didáctica se presentó la actividad realizada?				X
¿Qué nivel de conocimiento tiene el funcionario responsable de la actividad?				X
¿Le recomendaría a alguien el servicio que le brindaron?				X

✓ **El costo de su trámite o servicio fue:**
Económico___, Moderado___, Costoso___, No tuvo ningún costo X.

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

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

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:
Ninguno. Todo

Profesional que lo atendió: Yuliana Ma Ivez.

Firma de Beneficiario: [signature]

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACION ¡

Powered by CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Deporte, Recreación y Cultura** **GESTION DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL** **GESTION DEL DESARROLLO CULTURAL** **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CULTURA Y ARTES**
Versión. 01	Vigencia:05 – 2024

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Fecha: 30 de 1ro Identificación: 24510363 Genero: M___, F X, Otro___

Nombre del beneficiario: Sofia Marquez

Correo Electrónico NO TIENE.

Actividad realizada: Juegos Tradicionales N° Celular: 3207716859

PROCEDENCIA: Municipio Balboa Barrio_____ Vereda Balboa.

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

Autoriza uso de datos: Si X No X

Para la Secretaria de Deportes, Recreación y Cultura, es muy importante conocer su opinión en cuanto al servicio de acompañamiento de los participantes en las actividades y talleres propuestos por la Dirección de Cultura y Artes del departamento, que contribuyan a mejorar el desarrollo de futuros programas de formación, por tal motivo, agradecemos responder lo más sinceramente posible esta encuesta de la siguiente manera:

✓ **Población Prioritaria Beneficiada (Condición)**
Discapacidad X, Victimas__, Indígenas __, Afrocolombiano__, Raizales__, Rom __, Mujer Cabeza de Hogar__, LGTBI__, Reintegrados__, Migrantes__, Otra__, Ninguna X.

✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a publico ___ asistencia técnica Cultural ___ Música ___ Teatro___ Danza ___ Artes ___ Literatura y Oralidad____ Fotografía___ Circo ___

1= MALO, 2= REGULAR, 3= BUENO, 4= EXCELENTE

Aspectos a evaluar	1	2	3	4
¿Cómo califica el tiempo de respuesta de su solicitud / taller / asesoría, y/ formación?				1
¿Cómo califica la calidad y claridad de la información/del taller y/o asesoría?				1
¿Indique su nivel de satisfacción del servicio/taller prestado?				1
¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?				1
¿Qué tan participativa y didáctica se presentó la actividad realizada?				1
¿Qué nivel de conocimiento tiene el funcionario responsable de la actividad?				1
¿Le recomendaría a alguien el servicio que le brindaron?				

✓ **El costo de su trámite o servicio fue:**
Económico___, Moderado___, Costoso___, No tuvo ningún costo X.

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

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

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:

Ninguna

Profesional que lo atendió: Lastenia Modelo Cuez

Firma de Beneficiario: Sofia Marquez.

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACION !

Powered by CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Deporte, Recreación y Cultura** **GESTION DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL** **GESTION DEL DESARROLLO CULTURAL** **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CULTURA Y ARTES**
Versión. 01	Vigencia:05 – 2024

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Fecha: 15-09-25 Identificación: 1088311149 Genero: M X, F__, Otro__

Nombre del beneficiario: Santiago Lurzo

Correo Electrónico no tiene.

Actividad realizada: Juegos tradicionales N° Celular: 3042959539

PROCEDENCIA: Municipio Marsella. Barrio_____ Vereda Alto Cuscal.

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

Autoriza uso de datos: Si X No ___

Para la Secretaria de Deportes, Recreación y Cultura, es muy importante conocer su opinión en cuanto al servicio de acompañamiento de los participantes en las actividades y talleres propuestos por la Dirección de Cultura y Artes del departamento, que contribuyan a mejorar el desarrollo de futuros programas de formación, por tal motivo, agradecemos responder lo más sinceramente posible esta encuesta de la siguiente manera:

✓ **Población Prioritaria Beneficiada (Condición)**
Discapacidad__, Victimas__, Indígenas __, Afrocolombiano__, Raizales__, Rom __, Mujer Cabeza de Hogar__, LGTBI__, Reintegrados__, Migrantes__, Otra__, Ninguna__.

✓ **SERVICIOS A EVALUAR:** Atención a publico ___ asistencia técnica Cultural ___ Música ___ Teatro___ Danza ___ Artes ___ Literatura y Oralidad____ Fotografía___ Circo ___

1= MALO, 2= REGULAR, 3= BUENO, 4= EXCELENTE

Aspectos a evaluar	1	2	3	4
¿Cómo califica el tiempo de respuesta de su solicitud / taller / asesoría, y/ formación?				X
¿Cómo califica la calidad y claridad de la información/del taller y/o asesoría?				X
¿Indique su nivel de satisfacción del servicio/taller prestado?				X
¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?				X
¿Qué tan participativa y didáctica se presentó la actividad realizada?				X
¿Qué nivel de conocimiento tiene el funcionario responsable de la actividad?				X
¿Le recomendaría a alguien el servicio que le brindaron?				X

✓ **El costo de su trámite o servicio fue:**
Económico___, Moderado___, Costoso___, No tuvo ningún costo X.

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

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

Sugerencias, recomendaciones, felicitaciones:

Profesional que lo atendió: Gustavo Tapias

Firma de Beneficiario: Santiago.

¡AGRADECEMOS SU GENTIL COLABORACION ¡

Powered by CamScanner