



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA – CDMB.

ELABORÓ:
OFICINA GESTIÓN SOCIAL AMBIENTAL

REVISÓ:
DELEGADO DIRECCIÓN SIGC

APROBÓ:
DIRECTOR(A) GENERAL

CODIGO:
A-PI-FO13

VERSIÓN:
5

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A PARTES INTERESADAS SOBRE TRAMITES Y SERVICIOS

DATOS DE LA PARTE INTERESADA

Canal de aplicación de la encuesta		Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Teléfono*	3152394900
Día/	Mes/	Año/	Nombre		
27	04	26	Jose Arley Roa Garcia.		
Tipo de Documento	TI	CC	CE	Nº Documento	Género
		<input checked="" type="checkbox"/>		1095804959	F
Rango de Edad	Menores de 18 años		Entre 18 a 35 años		Mayores de 35 años
			<input checked="" type="checkbox"/>		
Ocupación	Independiente	Empleado(a)		Pensionado(a)	Ama de casa
	<input checked="" type="checkbox"/>				Estudiante
Municipio	el Playón		Área		Rural
					<input checked="" type="checkbox"/>
Teléfono Fijo	Celular		Email		
			3152394900		

Nombre del Servidor Público que lo atendió y/o Proceso y/o Subdirección: Polana Franco Gestora Ambiental CDMB

DATOS DEL TRÁMITE

¿Qué tipo de trámite realizó ante la CDMB?	Petición	Queja	Reclamo	Denuncia	Solicitud de Información
¿Pudo realizar el trámite o solicitud deseada?	SI	NO	¿Por qué? (Diligencia solo si su respuesta anterior fue NO)		
	<input checked="" type="checkbox"/>				

EVALUACIÓN DE TRÁMITES Y/O SERVICIOS

	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo
¿Cómo calificaría la calidad de la información suministrada para realizar el trámite y/o servicio en la Entidad?	<input checked="" type="checkbox"/>	/			
¿Cómo calificaría la atención por parte del funcionario de la CDMB?	<input checked="" type="checkbox"/>				
¿Considera que la información suministrada fue clara, completa y oportuna?		<input checked="" type="checkbox"/>			
¿Cómo calificaría el proceso de recepción de su solicitud y recepción de la respuesta?		<input checked="" type="checkbox"/>			
¿Cómo calificaría los canales de interacción para tener acceso a los tramites y/o servicios de la Entidad?		<input checked="" type="checkbox"/>			

EVALUACIÓN DENTRO DE LA ESTRATEGIA ANTICORRUPCIÓN CDMB

¿Ha tenido que pagar dinero extraoficialmente o algún tipo de contraprestación para agilizar o realizar algún trámite y/o servicio ante la CDMB?	SI	NO

En caso de que su respuesta sea afirmativa, continúe con las siguientes preguntas

¿Por cual trámite y/o servicio tuvo que pagar?

¿Cuál funcionario le realizó la solicitud de cobro por el trámite y/o servicio?

¿En que fecha realizó el pago por el trámite y/o servicio?

Comentarios y/o Sugerencias:

Manifiesto que, he otorgado mi consentimiento a La Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB- para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad y que se me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales. Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Con su respuesta mejoramos el servicio de las peticiones, consultas, quejas, reclamos y sugerencias presentadas a través de la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga CDMB. Su opinión es confidencial y valiosa, y será procesada estadísticamente, sin identificar ni comprometer a quien responde. Esta encuesta se acoge a la Ley 1531 de 2012 y al Decreto 1377 de 2013 sobre protección de datos.

*En caso de aplicar la Encuesta por canal telefónico el Funcionario responsable deberá comunicar a las partes interesadas la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad para su respectiva autorización

Firma	<u>José Roa</u>	Nº Identificación	1095804959
-------	-----------------	-------------------	------------



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA
MESETA DE BUCARAMANGA - CDMB.

ELABORÓ:
OFICINA GESTIÓN SOCIAL AMBIENTAL

REVISÓ:
DELEGADO DIRECCIÓN SIGC

APROBÓ:
DIRECTOR(A) GENERAL

CODIGO:
A-PI-FO13

VERSIÓN:
5

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A PARTES INTERESADAS SOBRE
TRAMITES Y SERVICIOS

DATOS DE LA PARTE INTERESADA

Canal de aplicación de la encuesta		Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Teléfono*	3126184041
Día/	Mes/	Año/	Nombre	Elvira Valderrama	
Tipo de Documento	TI	CC	<input checked="" type="checkbox"/>	CE	
Nº Documento	28335321		Género	F	<input checked="" type="checkbox"/>
M			Otro		
Rango de Edad	Menores de 18 años		Entre 18 a 35 años	Mayores de 35 años	
Ocupación	Independiente	Empleado(a)	<input checked="" type="checkbox"/>	Pensionado(a)	Ama de casa
Estudiante			Desempleado(a)		
Municipio	El Piyón		Área	Rural	<input checked="" type="checkbox"/>
Urbana					
Teléfono Fijo	Celular		3126184041	Email	
Nombre del Servidor Público que lo atendió y/o Proceso y/o Subdirección			Polana Franco Gestora Ambiental CDMB.		

DATOS DEL TRÁMITE

¿Qué tipo de trámite realizó ante la CDMB?	Petición	Queja	Reclamo	Denuncia	Solicitud de Información	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Pudo realizar el trámite o solicitud deseada?	SI	NO	¿Por qué? (Diligencie solo si su respuesta anterior fue NO)			
	<input checked="" type="checkbox"/>					

EVALUACIÓN DE TRÁMITES Y/O SERVICIOS

	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo
¿Cómo calificaría la calidad de la información suministrada para realizar el trámite y/o servicio en la Entidad?		<input checked="" type="checkbox"/>			
¿Cómo calificaría la atención por parte del funcionario de la CDMB?		<input checked="" type="checkbox"/>			
¿Considera que la información suministrada fue clara, completa y oportuna?		<input checked="" type="checkbox"/>			
¿Cómo calificaría el proceso de recepción de su solicitud y recepción de la respuesta?		<input checked="" type="checkbox"/>			
¿Cómo calificaría los canales de interacción para tener acceso a los trámites y/o servicios de la Entidad?		<input checked="" type="checkbox"/>			

EVALUACIÓN DENTRO DE LA ESTRATEGIA ANTICORRUPCIÓN CDMB

¿Ha tenido que pagar dinero extraoficialmente o algún tipo de contraprestación para agilizar o realizar algún trámite y/o servicio ante la CDMB?	SI	NO
En caso de que su respuesta sea afirmativa, continúe con las siguientes preguntas		
¿Por cual trámite y/o servicio tuvo que pagar?		
¿Cuál funcionario le realizó la solicitud de cobro por el trámite y/o servicio?		
¿En que fecha realizó el pago por el trámite y/o servicio?		

Comentarios y/o Sugerencias:

Manifiesto que, he otorgado mi consentimiento a La Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB- para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad y que se me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.
Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Con su respuesta mejoramos el servicio de las peticiones, consultas, quejas, reclamos y sugerencias presentadas a través de la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB. Su opinión es confidencial y valiosa, y será procesada estadísticamente, sin identificar ni comprometer a quien responde. Esta encuesta se acoge a la Ley 1581 de 2012 y al Decreto 1377 de 2013 sobre protección de datos.
*En caso de aplicar la Encuesta por canal telefónico el Funcionario responsable deberá comunicar a las partes interesadas la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad para su respectiva autorización

Firma	Elvira Valderrama	Nº Identificación	28335321
-------	-------------------	-------------------	----------



**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA
MESETA DE BUCARAMANGA – CDMB.**

ELABORÓ:
OFICINA GESTIÓN SOCIAL AMBIENTAL

REVISÓ:
DELEGADO DIRECCIÓN SIGC

APROBÓ:
DIRECTOR(A) GENERAL

CODIGO:
A-PI-FO13

VERSIÓN:
5

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A PARTES INTERESADAS SOBRE
TRAMITES Y SERVICIOS**

DATOS DE LA PARTE INTERESADA

Canal de aplicación de la encuesta				Presencial		X		Teléfono*		3154332807	
Día/	Mes/	Año/	Nombre								
07	04	26	Kevin Alexis Quesada								
Tipo de Documento	TI	CC	X	CE	Nº Documento	1007193475	Género	F	M	X	Otro
Rango de Edad	Menores de 18 años			Entre 18 a 35 años			X		Mayores de 35 años		
Ocupación	Independiente	Empleado(a)	X	Pensionado(a)	Ama de casa	Estudiante	Desempleado(a)				
Municipio	El Playón			Área			Rural	Urbana	X		
Teléfono Fijo	Celular			3154332807			Email				
Nombre del Servidor Público que lo atendió y/o Proceso y/o Subdirección				Olivera Franco Gestora Ambient CDMB.							

DATOS DEL TRÁMITE

¿Qué tipo de trámite realizó ante la CDMB?	Petición	Queja	Reclamo	Denuncia	Solicitud de Información	X	
¿Pudo realizar el trámite o solicitud deseada?	SI	NO	¿Por qué? (Diligencie solo si su respuesta anterior fue NO)				
	X						

EVALUACIÓN DE TRÁMITES Y/O SERVICIOS

	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo
¿Cómo calificaría la calidad de la información suministrada para realizar el trámite y/o servicio en la Entidad?		X			
¿Cómo calificaría la atención por parte del funcionario de la CDMB?		X			
¿Considera que la información suministrada fue clara, completa y oportuna?		X			
¿Cómo calificaría el proceso de recepción de su solicitud y recepción de la respuesta?		X			
¿Cómo calificaría los canales de interacción para tener acceso a los tramites y/o servicios de la Entidad?		X			

EVALUACIÓN DENTRO DE LA ESTRATEGIA ANTICORRUPCIÓN CDMB

¿Ha tenido que pagar dinero extraoficialmente o algún tipo de contraprestación para agilizar o realizar algún trámite y/o servicio ante la CDMB?	SI	NO
		X
<i>En caso de que su respuesta sea afirmativa, continúe con las siguientes preguntas</i>		
¿Por cual trámite y/o servicio tuvo que pagar?		
¿Cuál funcionario le realizó la solicitud de cobro por el trámite y/o servicio?		
¿En que fecha realizó el pago por el trámite y/o servicio?		

Comentarios y/o Sugerencias:

Manifiesto que, he otorgado mi consentimiento a La Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB- para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad y que se me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.
Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Con su respuesta mejoramos el servicio de las peticiones, consultas, quejas, reclamos y sugerencias presentadas a través de la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga CDMB. Su opinión es confidencial y valiosa, y será procesada estadísticamente, sin identificar ni comprometer a quien responde. Esta encuesta se acoge a la Ley 1581 de 2012 y al Decreto 1377 de 2013 sobre protección de datos.

*En caso de aplicar la Encuesta por canal telefónico el Funcionario responsable deberá comunicar a las partes interesadas la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad para su respectiva autorización

Firma	Kevin Alexis Quesada dawgo.	Nº Identificación	1007193475.
-------	-----------------------------	-------------------	-------------



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA – CDMB.

ELABORÓ:
OFICINA GESTIÓN SOCIAL AMBIENTAL

REVISÓ:
DELEGADO DIRECCIÓN SIGC

APROBÓ:
DIRECTOR(A) GENERAL

CODIGO:
A-PI-FO13

VERSIÓN:
5

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A PARTES INTERESADAS SOBRE TRAMITES Y SERVICIOS

DATOS DE LA PARTE INTERESADA

Canal de aplicación de la encuesta		Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Teléfono*	3227865225
Día/ 25	Mes/ 04	Año/ 26	Nombre	Marcela Alvarez	
Tipo de Documento	TI	CC	CE	N° Documento	Género
Rango de Edad	Menores de 18 años		Entre 18 a 35 años		Mayores de 35 años
Ocupación	Independiente	<input checked="" type="checkbox"/> Empleado(a)	Pensionado(a)	Ama de casa	Estudiante
Municipio	El Playón		Área	Rural	<input checked="" type="checkbox"/> Urbana
Teléfono Fijo	Celular		Email		
Nombre del Servidor Público que lo atendió y/o Proceso y/o Subdirección		Olivera Franco Gestora Ambiental CDMB			

DATOS DEL TRÁMITE

¿Qué tipo de trámite realizó ante la CDMB?	Petición	<input checked="" type="checkbox"/>	Queja	Reclamo	Denuncia	Solicitud de Información
¿Pudo realizar el trámite o solicitud deseada?	SI	NO	¿Por qué? (Diligencie solo si su respuesta anterior fue NO)			
	<input checked="" type="checkbox"/>					

EVALUACIÓN DE TRÁMITES Y/O SERVICIOS

	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo
¿Cómo calificaría la calidad de la información suministrada para realizar el trámite y/o servicio en la Entidad?		<input checked="" type="checkbox"/>			
¿Cómo calificaría la atención por parte del funcionario de la CDMB?		<input checked="" type="checkbox"/>			
¿Considera que la información suministrada fue clara, completa y oportuna?		<input checked="" type="checkbox"/>			
¿Cómo calificaría el proceso de recepción de su solicitud y recepción de la respuesta?		<input checked="" type="checkbox"/>			
¿Cómo calificaría los canales de interacción para tener acceso a los tramites y/o servicios de la Entidad?		<input checked="" type="checkbox"/>			

EVALUACIÓN DENTRO DE LA ESTRATEGIA ANTICORRUPCIÓN CDMB

¿Ha tenido que pagar dinero extraoficialmente o algún tipo de contraprestación para agilizar o realizar algún trámite y/o servicio ante la CDMB?	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>

En caso de que su respuesta sea afirmativa, continúe con las siguientes preguntas

¿Por cual trámite y/o servicio tuvo que pagar?

¿Cuál funcionario le realizó la solicitud de cobro por el trámite y/o servicio?

¿En que fecha realizó el pago por el trámite y/o servicio?

Comentarios y/o Sugerencias:

Manifiesto que, he otorgado mi consentimiento a La Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB- para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad y que se me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.
Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Con su respuesta mejoramos el servicio de las peticiones, consultas, quejas, reclamos y sugerencias presentadas a través de la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga CDMB. Su opinión es confidencial y valiosa, y será procesada estadísticamente, sin identificar ni comprometer a quien responde. Esta encuesta se acoge a la Ley 1581 de 2012 y al Decreto 1377 de 2013 sobre protección de datos.
*En caso de aplicar la Encuesta por canal telefónico el Funcionario responsable debere comunicar a las partes interesadas la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad para su respectiva autorización

Firma

N° Identificación

x. 63 535 335.