



EVALUACION SATISFACCION DEL SERVICIO PRESTADO

Código: E-GCO -F-002

Versión: 01

Fecha Actualización:
05-05-2022

Con el objetivo de mejorar nuestros servicios le solicitamos amablemente diligencie la siguiente encuesta

Fecha : DD/MM/AAAA

Nombre del servicio prestado:

La preferencia para la utilización del servicio es:

Canal virtual:

Presencial

Desea realizarla la encuesta de forma:

Anónima:

Con identificación:

Si desea suministrar sus datos de identificación con el diligenciamiento del presente formato, usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 y la Ley 1581 de 2012. Que expidió el régimen de protección de datos personales.

Identificación

Nombre y apellidos

Número telefónico

Correo electrónico

Califique los siguientes asuntos marcando la casilla correspondiente, de 1 a 5 siendo uno la peor situación y 5 la mejor. Si no aplica deje sin diligenciar el numeral

Señale con una X. 1. Insatisfecho 2. Poco satisfecho 3. Moderadamente satisfecho 4. Satisfecho 5. Muy satisfecho

Aspecto	1	2	3	4	5	Si su respuesta está en el rango de 1-2-3 indique ¿Por qué?
1. ¿El tiempo de espera ante el servicio solicitado?						
2. ¿La precisión en la información recibida fue útil y clara?						
3. ¿El ambiente para la consulta? (espacios físicos y condiciones ambientales y de silencio)						
4. ¿La disponibilidad de guías, catálogos, inventarios, registros, formatos fue efectiva?						
5. ¿La disponibilidad y trato del personal? (amabilidad, respeto y prontitud)						

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS:

