

	CONCEJO MUNICIPAL DE CARTAGO Nit: 900.215.967-5	Página 1 de 1
	ENCUESTA PERCEPCION SERVICIO AL CIUDADANO	CODIGO: PC.FO.005 FECHA DE APROBACIÓN: 21/05/2024

Señor Usuario: Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer su nivel de satisfacción frente a los servicios prestados por el Concejo Municipal.

Nota: Los datos e información personal aquí consignados, se les dará tratamiento especial de acuerdo a lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Fecha de Registro de la Encuesta					
DIA	MES	AÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS					
Numero de Documento de Identificación		Teléfono Fijo / Móvil			
Correo Electrónico					
Dependencia que resuelve el trámite o servicio:					
Nombre del trámite o servicio					
Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción de satisfacción: Siendo 1= Malo 2=Regular 3=Bueno 4=Excelente 5= No Sabe - No Responde					
ITEMS	CALIFICACION				
1. Claridad y oportunidad en la explicación de los requisitos y documentos necesarios para la gestión del servicio	1	2	3	4	5
2. Claridad en la respuesta obtenida.					
3. Utilidad de la respuesta obtenida					
4. Tiempo de respuesta del servicio, acorde a los plazos establecidos en la normatividad vigente.					
5. Grado de satisfacción general con respecto al trámite o servicio prestado.					
6. ¿Cómo califica la complejidad de los pasos a seguir para obtener la respuesta a su servicio?					
SENCILLO <input type="checkbox"/> COMPLEJO <input type="checkbox"/> MUY COMPLEJO <input type="checkbox"/>					
En caso de que su respuesta haya sido complejo o muy complejo, explique él porque					
Qué aspectos mejoraría con respecto a los servicios prestados por la Corporación. "Comente todo aquello que desee en este espacio."					

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION!