



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

10- FR -08

Sus Datos personales

Nombre y Apellidos:					Cédula:	Edad:		
Email:					Teléfono:			
TIPO DE POBLACIÓN:	Funcionario Público <input type="checkbox"/>	Población Migrante <input type="checkbox"/>	Victima del Conflicto Armado <input type="checkbox"/>	Estrato: 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	Adultos Mayores <input type="checkbox"/>	Adolescentes- Juventudes <input type="checkbox"/>	Población Étnica <input type="checkbox"/>	Nivel Educativo:				Sexo:
	En condición de discapacidad <input type="checkbox"/>	Madres gestantes <input type="checkbox"/>	Población Privada de la libertad <input type="checkbox"/>	Sin escolaridad <input type="checkbox"/>	Primaria <input type="checkbox"/>	Bachiller <input type="checkbox"/>	Técnico-Tecnólogo <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>
	Madre/Padre Cabeza de hogar <input type="checkbox"/>	Población LGBTIQ <input type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/>	Profesional <input type="checkbox"/>	Posgrado/Especialización/ Maestría/ Doctorado <input type="checkbox"/>			Femenino <input type="checkbox"/>

No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda. Por favor pueste de 1 a 4 las siguientes preguntas, siendo el 4 Excelente y 1 malo.

En caso de ser atendido en una oficina

Nombre del servidor público que lo atendió	Fecha:	DIA / MES / AÑO
Dependencia en la que fue atendido	¿Cuál fue su trámite o servicio?	

Su Percepción sobre el servicio

No.	CONCEPTO	MALO	REGULAR	BUENO	EXCELENTE
1	¿Cómo ve usted la imagen de la Administración Municipal?				
2	El trato y la atención que recibió por parte de los funcionarios fue:	1	2	3	4
3	¿Su nivel de satisfacción en cuanto a la calidad de la información suministrada?	1	2	3	4
4	Considera que el tiempo en la duración del trámite y/o servicio fue:	1	2	3	4
5	¿Cómo califica la gestión de la Alcaldía de Funza, frente a sus necesidades, como ciudadano?	1	2	3	4

En caso de ser un evento, favor responder.

Nombre del evento:	MALO	REGULAR	BUENO	EXCELENTE
¿Cómo se enteró del evento?				
CONCEPTO : La organización del evento, puntualidad y convocatoria fue:				

Aquí puede escribir sus observaciones para mejorar el servicio -Gracias por ayudarnos a Mejorar



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

10- FR -08

Sus Datos personales

Nombre y Apellidos:					Cédula:	Edad:		
Email:					Teléfono:			
TIPO DE POBLACIÓN:	Funcionario Público <input type="checkbox"/>	Población Migrante <input type="checkbox"/>	Victima del Conflicto Armado <input type="checkbox"/>	Estrato: 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	Adultos Mayores <input type="checkbox"/>	Adolescentes- Juventudes <input type="checkbox"/>	Población Étnica <input type="checkbox"/>	Nivel Educativo:				Sexo:
	En condición de discapacidad <input type="checkbox"/>	Madres gestantes <input type="checkbox"/>	Población Privada de la libertad <input type="checkbox"/>	Sin escolaridad <input type="checkbox"/>	Primaria <input type="checkbox"/>	Bachiller <input type="checkbox"/>	Técnico-Tecnólogo <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>
	Madre/Padre Cabeza de hogar <input type="checkbox"/>	Población LGBTIQ <input type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/>	Profesional <input type="checkbox"/>	Posgrado/Especialización/ Maestría/ Doctorado <input type="checkbox"/>			Femenino <input type="checkbox"/>

No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda. Por favor pueste de 1 a 4 las siguientes preguntas, siendo el 4 Excelente y 1 malo.

En caso de ser atendido en una oficina

Nombre del servidor público que lo atendió	Fecha:	DIA / MES / AÑO
Dependencia en la que fue atendido	¿Cuál fue su trámite o servicio?	

Su Percepción sobre el servicio

No.	CONCEPTO	MALO	REGULAR	BUENO	EXCELENTE
1	¿Cómo ve usted la imagen de la Administración Municipal?	1	2	3	4
2	El trato y la atención que recibió por parte de los funcionarios fue:	1	2	3	4
3	¿Su nivel de satisfacción en cuanto a la calidad de la información suministrada?	1	2	3	4
4	Considera que el tiempo en la duración del trámite y/o servicio fue:	1	2	3	4
5	¿Cómo califica la gestión de la Alcaldía de Funza, frente a sus necesidades, como ciudadano?	1	2	3	4

En caso de ser un evento, favor responder.

Nombre del evento:	MALO	REGULAR	BUENO	EXCELENTE
¿Cómo se enteró del evento?				
CONCEPTO : La organización del evento, puntualidad y convocatoria fue:				

Aquí puede escribir sus observaciones para mejorar el servicio -Gracias por ayudarnos a Mejorar

La Alcaldía de Funza, garantiza la confidencialidad de los datos personales facilitados por los usuarios y su tratamiento de acuerdo con la legislación sobre protección de datos de carácter personal; siendo de uso exclusivo de la entidad y trasladados a terceros con autorización previa del usuario. Ley 1581 de 2012 Disposiciones generales para la Protección de datos personales.