

|                                                                                                                   |                                              |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|
|  <b>Personería<br/>de Itagüí</b> | <b>ANÁLISIS ENCUESTA DE<br/>SATISFACCIÓN</b> | <b>Código: FEM -06</b>   |
|                                                                                                                   |                                              | <b>Versión: 04</b>       |
|                                                                                                                   |                                              | <b>Fecha: 24/02/2022</b> |
| <b>PERIODO: FEBRERO DE 2022</b>                                                                                   |                                              |                          |
| <b>POBLACION ATENDIDA DURANTE EL PERIODO: 826</b>                                                                 |                                              |                          |
| <b>TAMAÑO DE LA MUESTRA: 4%</b>                                                                                   |                                              |                          |
| <b>META DE SATISFACCIÓN: 95%</b>                                                                                  |                                              |                          |
| <b>SE ENTENDERA COMO SATISFACTORIO:</b> Las respuestas calificadas como excelente, bueno y básico.                |                                              |                          |
| <b>SE ENTENDERA COMO NO SATISFACTORIO:</b> Las respuestas calificadas como regular y malo.                        |                                              |                          |

#### ANÁLISIS DE LA ENCUESTA

Se realizaron durante el mes de FEBRERO de 2022, un total de **OCHOCIENTAS VEINTISEIS (826)** atenciones a usuarios en la Personería de Itagüí.

Se tiene estipulado un tamaño de muestra equivalente al 10% del total de las encuestas a realizar.

Se realizaron **TREINTA Y SIETE (37)** encuestas durante el mes de FEBRERO de la vigencia 2022.

Así las cosas se aplica la fórmula:  $\# \text{ de atenciones (826)} / \# \text{ de encuestas realizadas (37)} * 100$ . Nos arroja un porcentaje de encuestas del **4%**

De esta manera NO se cumplió con el porcentaje de muestra que se tiene definido por el Sistema de Gestión de la Calidad, el cual se encuentra en un **10%**. Se logró un **4%**.

El consolidado general de la personería por encuestas de satisfacción arrojó lo siguiente:

Porcentaje de satisfacción el **97,00%** entre bueno y excelente.

Porcentaje de Insatisfacción el **3,00%** entre aceptable, regular y deficiente.

Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 # 51-55 - Edificio Judicial, piso 5  
Tel: 376 48 84 - [info@personeriaitagui.gov.co](mailto:info@personeriaitagui.gov.co)  
[www.personeriaitagui.gov.co](http://www.personeriaitagui.gov.co)



|                |               |                                       |                    |                                                         |                         |              |            |               |                          |                                                                                                                                                             |          |              |            |               |                          |  |
|----------------|---------------|---------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------|--------------|------------|---------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|------------|---------------|--------------------------|--|
| Secretaria:    |               | SECRETARIA GENERAL                    |                    |                                                         |                         |              |            |               |                          |                                                                                                                                                             |          |              |            |               |                          |  |
| Proceso:       |               | CONSOLIDADO ENCUESTAS FEBRERO DE 2022 |                    |                                                         |                         |              |            |               |                          |                                                                                                                                                             |          |              |            |               |                          |  |
| Nombre usuario | Telefono      | Direccion/sector                      | Tramite o Servicio | Pregunta 1: El servicio prestado fue de manera oportuna |                         |              |            |               |                          | Pregunta 2: Considera que durante la atención r un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento |          |              |            |               |                          |  |
|                |               |                                       |                    | 5: Excelente                                            | 4: Bueno                | 3: Aceptable | 2: Regular | 1: Deficiente | 0: No sabe / No responde | 5: Excelente                                                                                                                                                | 4: Bueno | 3: Aceptable | 2: Regular | 1: Deficiente | 0: No sabe / No responde |  |
|                |               |                                       |                    |                                                         |                         |              |            |               |                          |                                                                                                                                                             |          |              |            |               |                          |  |
| N.             | Proceso(s):   |                                       |                    | NIVEL DE SATISFACCION                                   | NIVEL DE INSATISFACCION | NS/NR        |            |               |                          |                                                                                                                                                             |          |              |            |               |                          |  |
| 1              | Pregunta N° 1 |                                       |                    | 97%                                                     | 3%                      | 0%           |            |               |                          |                                                                                                                                                             |          |              |            |               |                          |  |
| 2              | Pregunta N° 2 |                                       |                    | 100%                                                    | 0%                      | 0%           |            |               |                          |                                                                                                                                                             |          |              |            |               |                          |  |
| 3              | Pregunta N° 3 |                                       |                    | 95%                                                     | 5%                      | 0%           |            |               |                          |                                                                                                                                                             |          |              |            |               |                          |  |
| 4              | Pregunta N° 4 |                                       |                    | 95%                                                     | 5%                      | 0%           |            |               |                          |                                                                                                                                                             |          |              |            |               |                          |  |
| PROMEDIO TOTAL |               |                                       |                    | 97%                                                     | 3%                      | 0%           |            |               |                          |                                                                                                                                                             |          |              |            |               |                          |  |

A continuación se relacionan los resultados arrojados de las atenciones y de las encuestas realizadas por cada delegatura:

### Atención al ciudadano:

Número de usuario atendidos= 655, Numero de encuestas realizadas= 20. Formula:  $(655/20)*100=3\%$ .

### Nivel de satisfacción

| N.             | Proceso(s):   | NIVEL DE SATISFACCIÓN | NIVEL DE INSATISFACCIÓN | NS/NR |
|----------------|---------------|-----------------------|-------------------------|-------|
| 1              | Pregunta N° 1 | 100%                  | 0%                      | 0%    |
| 2              | Pregunta N° 2 | 100%                  | 0%                      | 0%    |
| 3              | Pregunta N° 3 | 100%                  | 0%                      | 0%    |
| 4              | Pregunta N° 4 | 100%                  | 0%                      | 0%    |
| PROMEDIO TOTAL |               | 100%                  | 0%                      | 0%    |



|                                                                                                                   |                                              |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
|  <b>Personería<br/>de Itagüí</b> | <b>ANÁLISIS ENCUESTA DE<br/>SATISFACCIÓN</b> | Código: FEM -06   |
|                                                                                                                   |                                              | Versión: 04       |
|                                                                                                                   |                                              | Fecha: 24/02/2022 |

### Penal y Familia:

Número de usuario atendidos= 41, Numero de encuestas realizadas= 11. Formula:  $(41/11)*100=27\%$ .

### Nivel de satisfacción

| N.             | Proceso(s):   | NIVEL DE SATISFACCIÓN | NIVEL DE INSATISFACCIÓN | NS/NR |
|----------------|---------------|-----------------------|-------------------------|-------|
| 1              | Pregunta N° 1 | 91%                   | 9%                      | 0%    |
| 2              | Pregunta N° 2 | 100%                  | 0%                      | 0%    |
| 3              | Pregunta N° 3 | 82%                   | 18%                     | 0%    |
| 4              | Pregunta N° 4 | 82%                   | 18%                     | 0%    |
| PROMEDIO TOTAL |               | 89%                   | 11%                     | 0%    |

### Colectivos y del Ambiente:

Número de usuario atendidos= 13, Numero de encuestas realizadas= 06. Formula:  $(41/11)*100=46\%$ .

### Nivel de satisfacción

| N.             | Proceso(s):   | NIVEL DE SATISFACCIÓN | NIVEL DE INSATISFACCIÓN | NS/NR |
|----------------|---------------|-----------------------|-------------------------|-------|
| 1              | Pregunta N° 1 | 100%                  | 0%                      | 0%    |
| 2              | Pregunta N° 2 | 100%                  | 0%                      | 0%    |
| 3              | Pregunta N° 3 | 100%                  | 0%                      | 0%    |
| 4              | Pregunta N° 4 | 100%                  | 0%                      | 0%    |
| PROMEDIO TOTAL |               | 100%                  | 0%                      | 0%    |

Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 # 51-55 - Edificio Judicial, piso 5  
Tel: 376 48 84 - [info@personeriaitagui.gov.co](mailto:info@personeriaitagui.gov.co)  
[www.personeriaitagui.gov.co](http://www.personeriaitagui.gov.co)



|                                                                                                                   |                                              |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
|  <b>Personería<br/>de Itagüí</b> | <b>ANÁLISIS ENCUESTA DE<br/>SATISFACCIÓN</b> | Código: FEM -06   |
|                                                                                                                   |                                              | Versión: 04       |
|                                                                                                                   |                                              | Fecha: 24/02/2022 |

**Observaciones:** Se observa en el consolidado general de las encuestas de satisfacción del mes de febrero de 2022 que se obtuvo un promedio de satisfacción del **97%**, frente a una insatisfacción del **3%**. Frente a la meta de satisfacción de este indicador que es del **95%**, se cumplió con el porcentaje de la meta definido para este mes.

Cabe anotar que las encuestas de satisfacción arrojaron en Atención al ciudadano durante el mes de febrero un porcentaje de satisfacción del **100%**.

**Sugerencias y Recomendaciones:** Se debe sugerir a la alta dirección durante el mes de febrero, realizar acción de mejora ya que No se cumplió con el porcentaje de las encuestas a realizar del 10%, ya que solo se realizó un total de TREINTA Y SIETE (37) encuestas.

**Conclusiones:** En términos generales la satisfacción fue del 97% en la Personería de Itagüí para el mes de febrero y la insatisfacción fue del **3%**. Pero No se cumplió con el tamaño de la muestra que equivale al 10%, puesto que solo se realizó por la oficina de atención al Ciudadano un tamaño de muestra del 3% que equivale a VEINTE (20) encuestas.

---

Anexos: hoja con informe de tabulación, de formato encuesta de satisfacción del ciudadano.

Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 # 51-55 - Edificio Judicial, piso 5  
Tel: 376 48 84 - [info@personeriaitagui.gov.co](mailto:info@personeriaitagui.gov.co)  
[www.personeriaitagui.gov.co](http://www.personeriaitagui.gov.co)



CO-SC-CER427866





PERSONERÍA  
DE LA CIUDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL  
CIUDADANO

Código: FEM-12

Versión: 05

Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: REPUNACION  
Oficina que atendió: PUBLICO ATENCION AL CIUDADANO  
Fecha: 2-02-22

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

Nombre: JUAN GUILLERMO ARBOLEDA ARCEDELO Telefono: \_\_\_\_\_

Dirección o Sector: \_\_\_\_\_

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                           |   |   |   |   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|--|
| 1                                                                                                                                                       | 2 | 3 | 4 | 5 |  |
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |  |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |  |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |  |
| Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                  |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |  |

Sugerencias y/o Recomendaciones







# ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO

Código: FEM-12

Versión: 05

Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: Derecho de Petición

Fecha:

02-02-22

Oficina que atendió:

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

Nombre:

Luz Arrian Figueroa

Dirección o Sector:

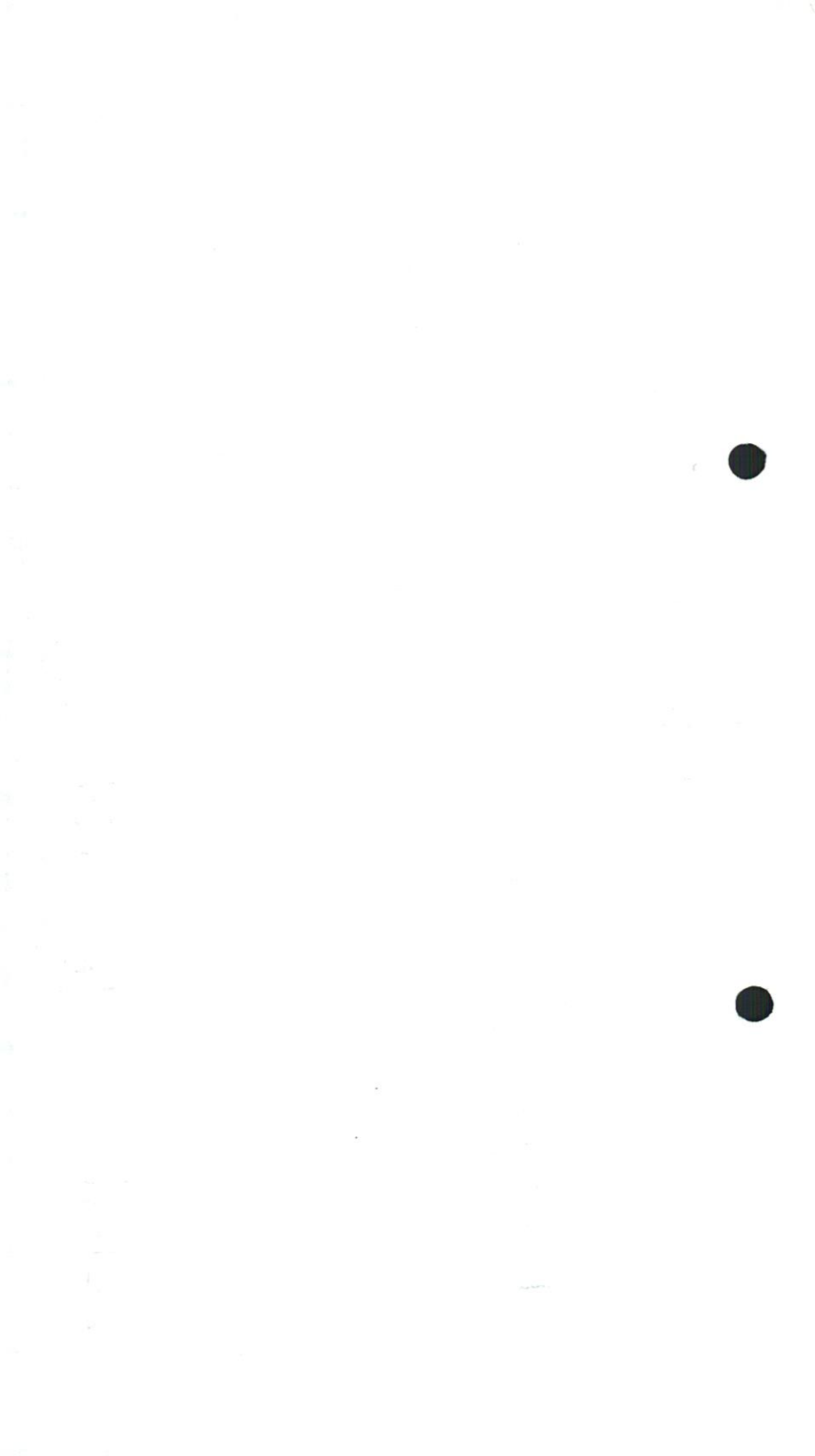
Telefono:

324725367

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA |   |   |   |   |                                                                                                                                                         |
|-------------------------------|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                             | 2 | 3 | 4 | 5 |                                                                                                                                                         |
|                               |   |   |   | X | El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |
|                               |   |   |   | X | Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |
|                               |   |   |   | X | Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |
|                               |   |   |   | X | Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                  |

Sugerencias y/o Recomendaciones

Excelentes Profesionales





PERSONERÍA  
DE DEFENSA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL  
CIUDADANO

Código: FEM-12  
Versión: 05  
Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: Acción de tutela. Fecha: 02-02-22.  
Oficina que atendió: \_\_\_\_\_

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

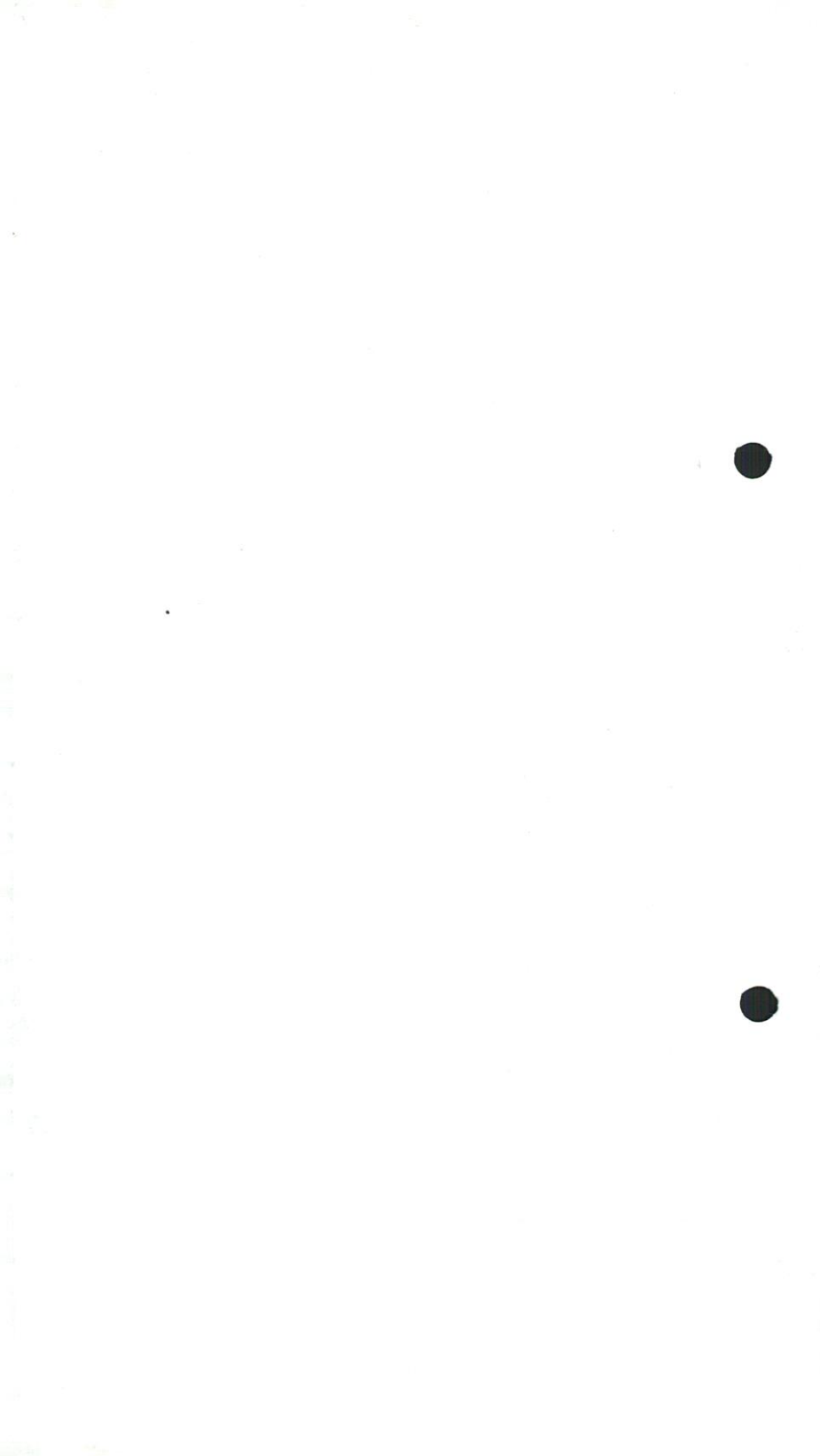
Nombre: Ismael Padpnez Telefono: 315-7428679

Dirección o Sector: \_\_\_\_\_

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA |   |   |   |   |   |
|-------------------------------|---|---|---|---|---|
| 1                             | 2 | 3 | 4 | 5 |   |
|                               |   |   |   |   | X |
|                               |   |   |   |   | X |
|                               |   |   |   |   | X |
|                               |   |   |   |   | X |

Sugerencias y/o Recomendaciones







PERSONERÍA  
DE LA CIUDAD

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO

Código: FEM-12

Versión: 05

Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: INTELA. SAUD.  
Oficina que atendió: Atención AL Ciudadano  
Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

Fecha:

07-02-2022

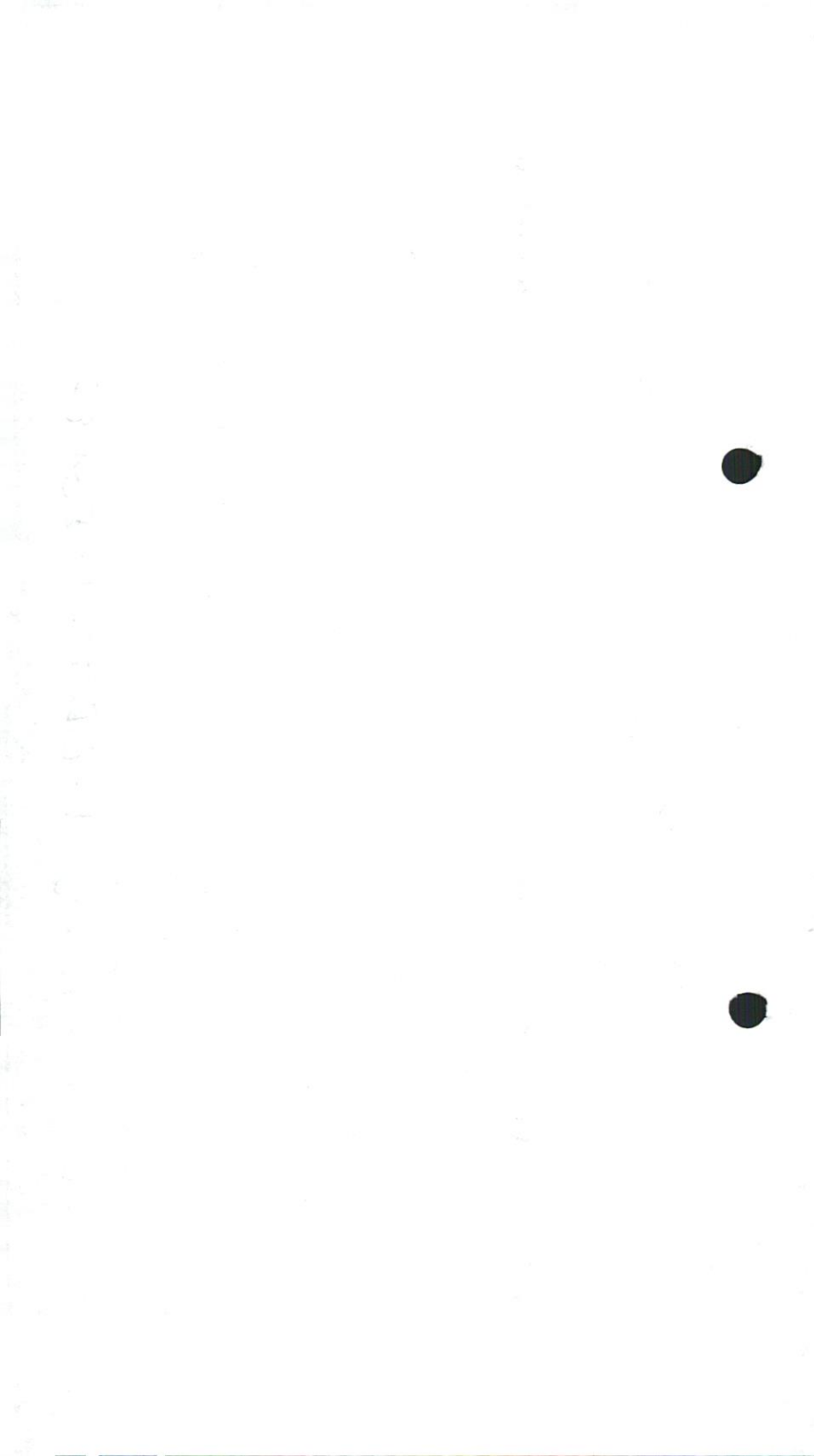
Nombre: Alquibela Benavides Teléfono: 3003059100

Dirección o Sector:

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                           |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|---|---|---|-------------------------------------|
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |  |   |   |   |   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |  |   |   |   |   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |  |   |   |   |   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                  |  |   |   |   |   | <input checked="" type="checkbox"/> |

Sugerencias y/o Recomendaciones

Muy Bien el servicio FELICITACIONES.







**Personería**  
**Ciudad Bucaramanga**

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO

Código: FEM-12  
Versión: 05  
Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: Asesoría en Salud.  
 Oficina que atendió: Atención al Ciudadano

Fecha: 7-2-22

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente.

Nombre: Olga Bernadette

Dirección o Sector: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                            |   |   |   |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|
| 1                                                                                                                                                        | 2 | 3 | 4 | 5 |
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                             |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                          |   |   |   | X |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil paraq su requerimiento ? |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                          |   |   |   | X |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?            |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                          |   |   |   | X |
| Como le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                   |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                          |   |   |   | X |

Sugerencias y/o Recomendaciones:

Por disposición de la Ley 1581 de 2012 de administración de datos de usuario, la información suministrada solo será utilizada para efectos de la presente encuesta





## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO

Código: FEM-12

Versión: 05

Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: ASESORIA EN SALUD.

Oficina que atendió: ATENCIÓN AL CIUDADANO.

Fecha:

10/02/22

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

Nombre:

LISA JOA BRANDO RESTREPO.

Telefono:

3016900407

Dirección o Sector:

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                           |   |   |   |   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|--|
| 1                                                                                                                                                       | 2 | 3 | 4 | 5 |  |
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |  |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |  |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |  |
| Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                  |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |  |

Sugerencias y/o Recomendaciones







Personería  
de Itagüí

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO

Código: FEM-12

Versión: 05

Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: Atención en Salud  
Oficina que atendió: Atención al ciudadano

Fecha:

10-02-22

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

Nombre:

Telefono:

Dirección o Sector:

Unidad Zuleta

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                           |   |   |   |   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|--|
| 1                                                                                                                                                       | 2 | 3 | 4 | 5 |  |
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   | X |   |  |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   | X |   |  |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   | X |   |  |
| ¿Cómo veían parecidos los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                 |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   | X |   |  |

### Sugerencias y/o Recomendaciones





Personería  
de Itagüí

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL  
CIUDADANO

Código: FEM-12  
Versión: 05  
Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: Derecho de petición  
Oficina que atendió: Ayuntamiento ciudadano  
Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

Fecha:

10-07-22

Nombre: Fernando A. Balboa  
Dirección o Sector: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                           |   |   |   |   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|--|
| 1                                                                                                                                                       | 2 | 3 | 4 | 5 |  |
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |   |   |   |   |  |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |   |   |   |   |  |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |   |   |   |   |  |
| Como ve han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                  |   |   |   |   |  |

Sugerencias y/o Recomendaciones





**Personería de Itagüí**

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO

Por disposición de la Ley 1361 de 2012 de administración de datos de usuario, la información suministrada solo será utilizada para efectos de la presente encuesta

Código: FEM-12  
Versión: 05  
Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: Derecho Petición  
Oficina que atendió: Atención al Ciudadano

Fecha: 22/02/22

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente.

Nombre: Candra D C F.

Dirección o Sector: \_\_\_\_\_

Telefono: 3135222795

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                           |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|---|---|---|---|
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |  |   |   |   |   |   |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |  |   |   |   |   | X |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |  |   |   |   |   | X |
| Como se han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                  |  |   |   |   |   | X |

**Sugerencias y/o Recomendaciones**

Por disposición de la Ley 1581 de 2012 de administración de datos de usuario, la información suministrada solo será utilizada para efectos de la presente encuesta





tramite o servicio Solicitado: ASESORIA de familia  
 Oficina que atendió: Oficina

Fecha:

16/2/2022

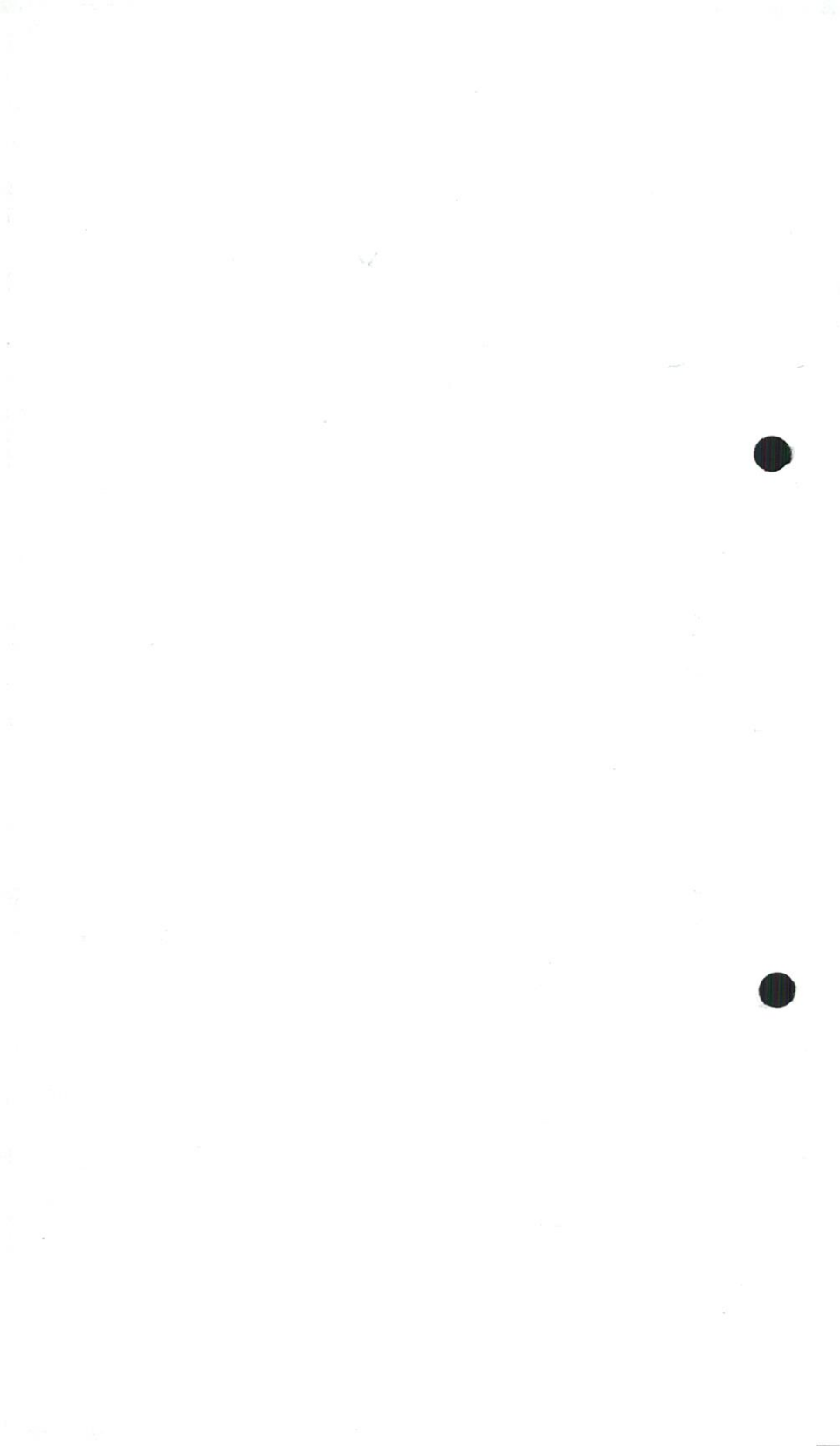
Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

Nombre: Karen Pérez Teléfono: \_\_\_\_\_

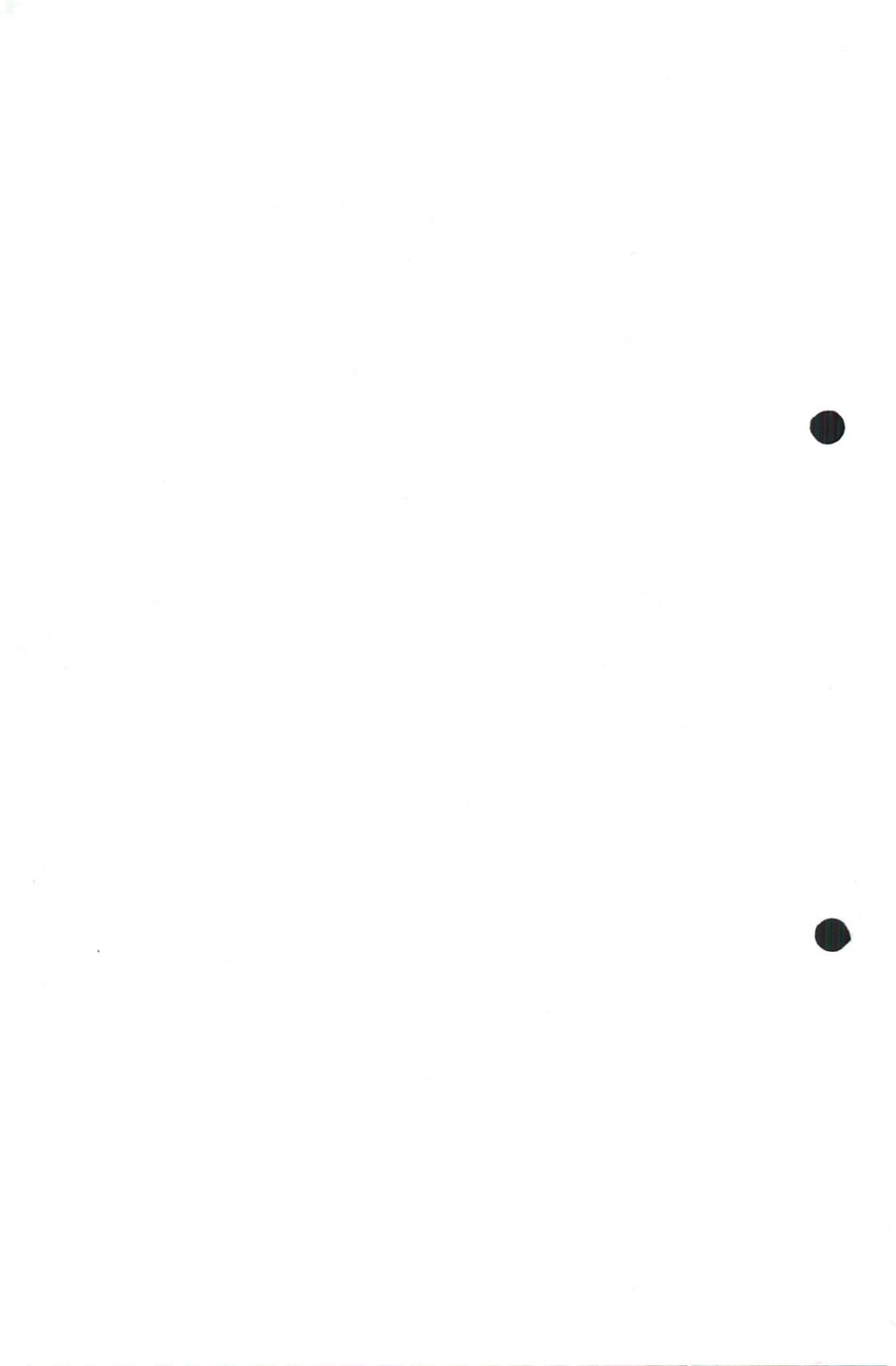
Dirección o Sector: \_\_\_\_\_

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA |   |   |   |   |                                                                                                                                                         |
|-------------------------------|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                             | 2 | 3 | 4 | 5 |                                                                                                                                                         |
|                               |   |   | X |   | El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |
|                               |   |   | X |   | Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |
|                               |   |   | X |   | Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |
|                               |   |   | X |   | Como le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                  |

### Sugerencias y/o Recomendaciones











Personería  
del Municipio

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL  
CIUDADANO

Código: FEM-12

Versión: 05

Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado:

Asesoría en Salud.

Oficina que atendió:

Atención al Ciudadano.

Fecha:

16/02/2022

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

Nombre:

Zoly Vinasco Calaña.

Telefono:

Dirección o Sector:

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                           |   |   |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|
| 1                                                                                                                                                       | 2 | 3 | 4 | 5 |
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                         |   |   | X |   |
| ¿Comentarios o sugerencias para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                                 |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |

Sugerencias y/o Recomendaciones:

Por disposición de la Ley 1581 de 2012 de administración de datos de usuario, la información suministrada solo será utilizada para efectos de la presente encuesta



tramite o servicio Solicitado: Resolución de petición  
 Oficina que atendió: Atención Al Público

Fecha: 27/02/22

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

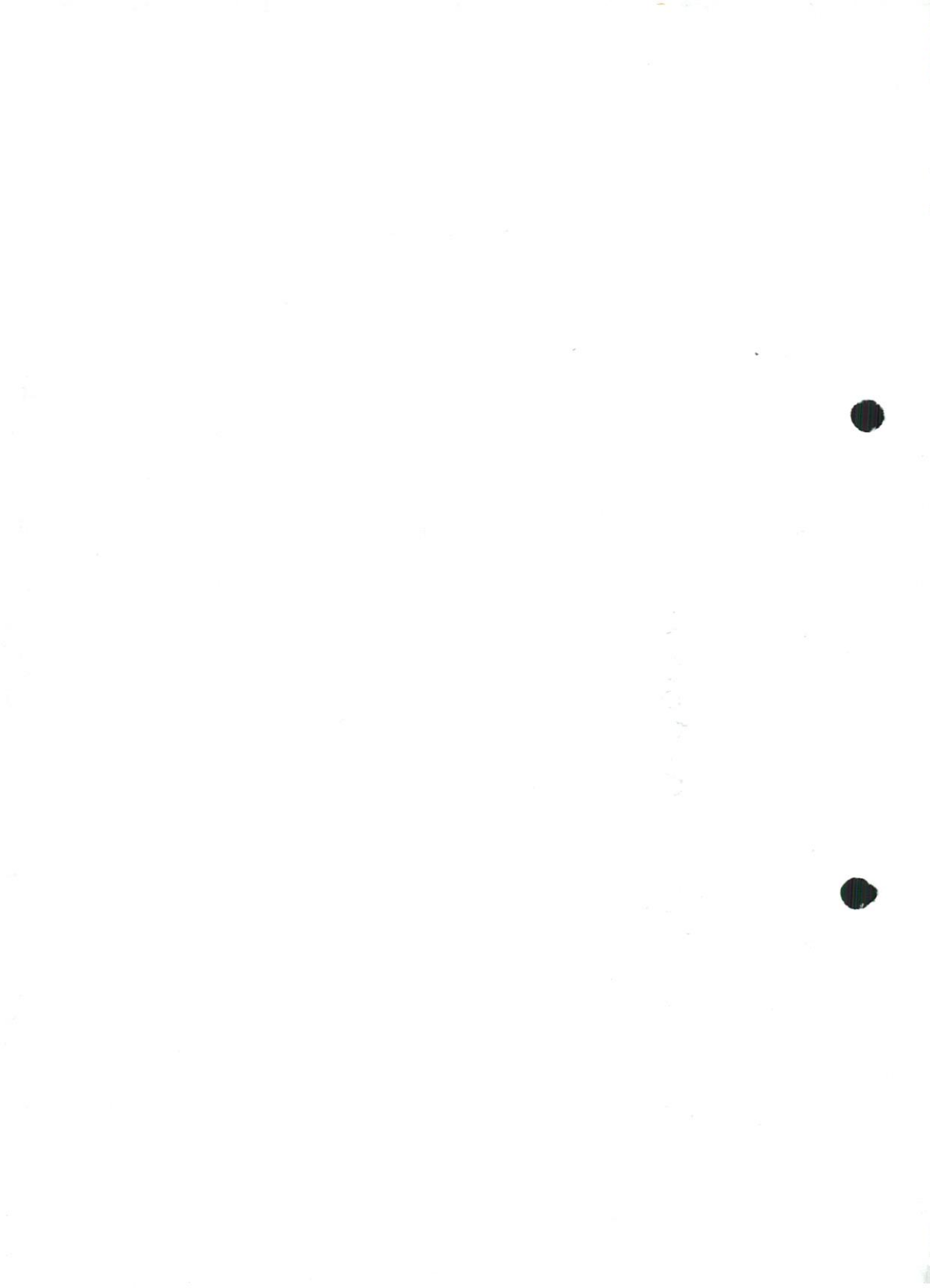
Nombre: Sol Beatriz Cardona      Telefono: \_\_\_\_\_

Dirección o Sector: \_\_\_\_\_

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                           |   |   |   |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
|                                                                                                                                                         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |   |   |   |   | X |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |   |   |   |   | X |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |   |   |   |   | X |
| ¿Conocen o han percibido otros canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                            |   |   |   |   | X |

Sugerencias y/o Recomendaciones

Por disposición de la Ley 1581 de 2012 de administración de datos de usuario, la información suministrada solo será utilizada para efectos de la presente encuesta





Personería  
del Municipio

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL  
CIUDADANO

Código: FEM-12

Versión: 05

Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: Presoría Defensora Civil  
Oficina que atendió: Atención al Ciudadano Fecha: 17/02/22

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

Nombre: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Dirección o Sector: \_\_\_\_\_

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                           |   |   |   |   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|--|
| 1                                                                                                                                                       | 2 | 3 | 4 | 5 |  |
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |  |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |  |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |  |
| ¿Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                 |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |  |

Sugerencias y/o Recomendaciones:

Por disposición de la Ley 1581 de 2012 de administración de datos de usuario, la información suministrada solo será utilizada para efectos de la presente encuesta





tramite o servicio Solicitado: Asesorio Civil  
Oficina que atendió: Atención al Ciudadano

Fecha: 12/02/2022

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente.

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección o Sector: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                           |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|---|---|---|---|
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |  |   |   |   |   | X |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |  |   |   |   |   | X |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |  |   |   |   |   | X |
| Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                  |  |   |   |   |   | X |

Sugerencias y/o Recomendaciones





Personería  
Ciudad de Bogotá

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL  
CIUDADANO

Código: FEM-12

Versión: 05

Fecha: 11/11/2020

Vamile o servicio Solicitado:

*Atención de tutela*

Fecha:

*17-02-22*

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección o Sector: \_\_\_\_\_

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                           |   |   |   |   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|--|
| 1                                                                                                                                                       | 2 | 3 | 4 | 5 |  |
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |  |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |  |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |  |
| ¿Compartirían por diferentes canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                              |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |  |

Sugerencias y/o Recomendaciones:

Por disposición de la Ley 1581 de 2012 de administración de datos de usuario, la información suministrada solo será utilizada para efectos de la presente encuesta







Personería  
de Itagüí

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL  
CIUDADANO

Código: FEM-12

Versión: 05

Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: Atención en Salud

Oficina que atendió: atención al público

Fecha:

21-2-22

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Buena, 5 Excelente).

Nombre:

Dra. Mario Ceballos Ramírez

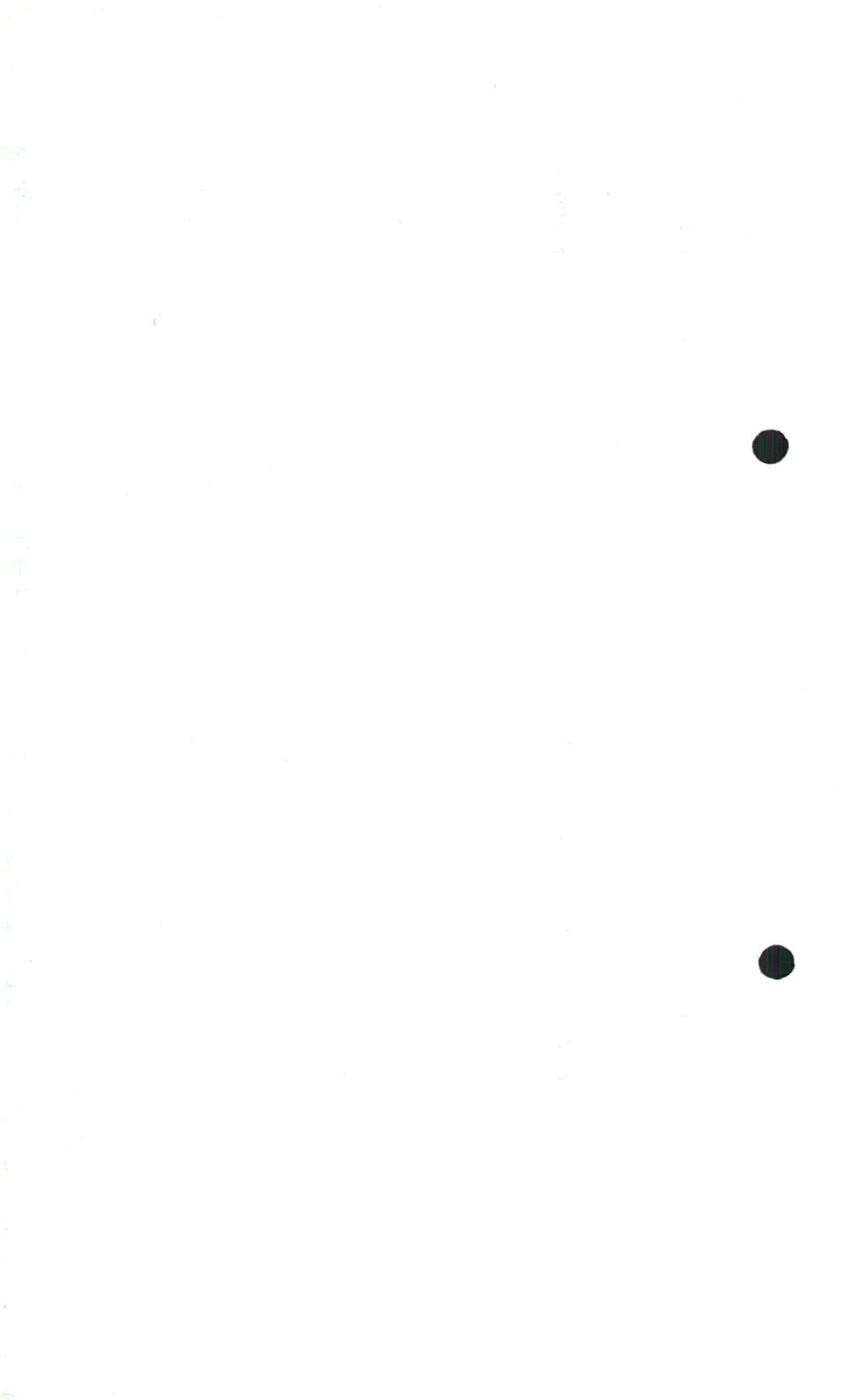
Telefono:

3104 891692

Dirección o Sector:

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                           |   |   |   |   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|--|
| 1                                                                                                                                                       | 2 | 3 | 4 | 5 |  |
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |  |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   | X |   |  |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   | X |   |  |
| Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                  |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   | X |   |  |

Sugerencias y/o Recomendaciones






**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO**

Código: FEM-12  
Versión: 05  
Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: 1 persona Penal  
 Oficina que atendió: Desarrollo Humano

Fecha: 7-2-2022

Para la Personería Municipal de Bogotá es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

Nombre: Roberto Morales

Telefono: \_\_\_\_\_

Dirección o Sector: \_\_\_\_\_

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                           |   |   |   |   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|--|
| 1                                                                                                                                                       | 2 | 3 | 4 | 5 |  |
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |  |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |  |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |  |
| Como terminaron parecieron cansados o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                               |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   |   |  |

Sugerencias y/o Recomendaciones:

Por disposición de la Ley 1581 de 2012 de administración de datos de usuario, la información suministrada solo será utilizada para efectos de la presente encuesta





**Personería**  
del Alcalde

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL  
CIUDADANO

Código: FEM-12

Versión: 05

Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: *Deliberación de desplazamiento*  
Oficina que atendió: *Vigilantes* Fecha: *7/7/22*

Para la Personería Municipal de Ibagué es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección o Sector: \_\_\_\_\_

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                           |   |   |   |   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|--|
| 1                                                                                                                                                       | 2 | 3 | 4 | 5 |  |
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |  |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |  |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |  |
| Conforme han percibido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                         |   |   |   | X |  |

Sugerencias y/o Recomendaciones:

Por disposición de la Ley 1581 de 2012 de administración de datos de usuario, la información suministrada solo será utilizada para efectos de la presente encuesta

*esto y feliz  
indagación*







## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO

Código: FEM-12

Versión: 05

Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: Asesoría jurídica

Oficina que atendió: Despacho de asuntos

Fecha:

17.02.2022

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

Nombre: Maria Mercedes

Dirección o Sector: 3115353026

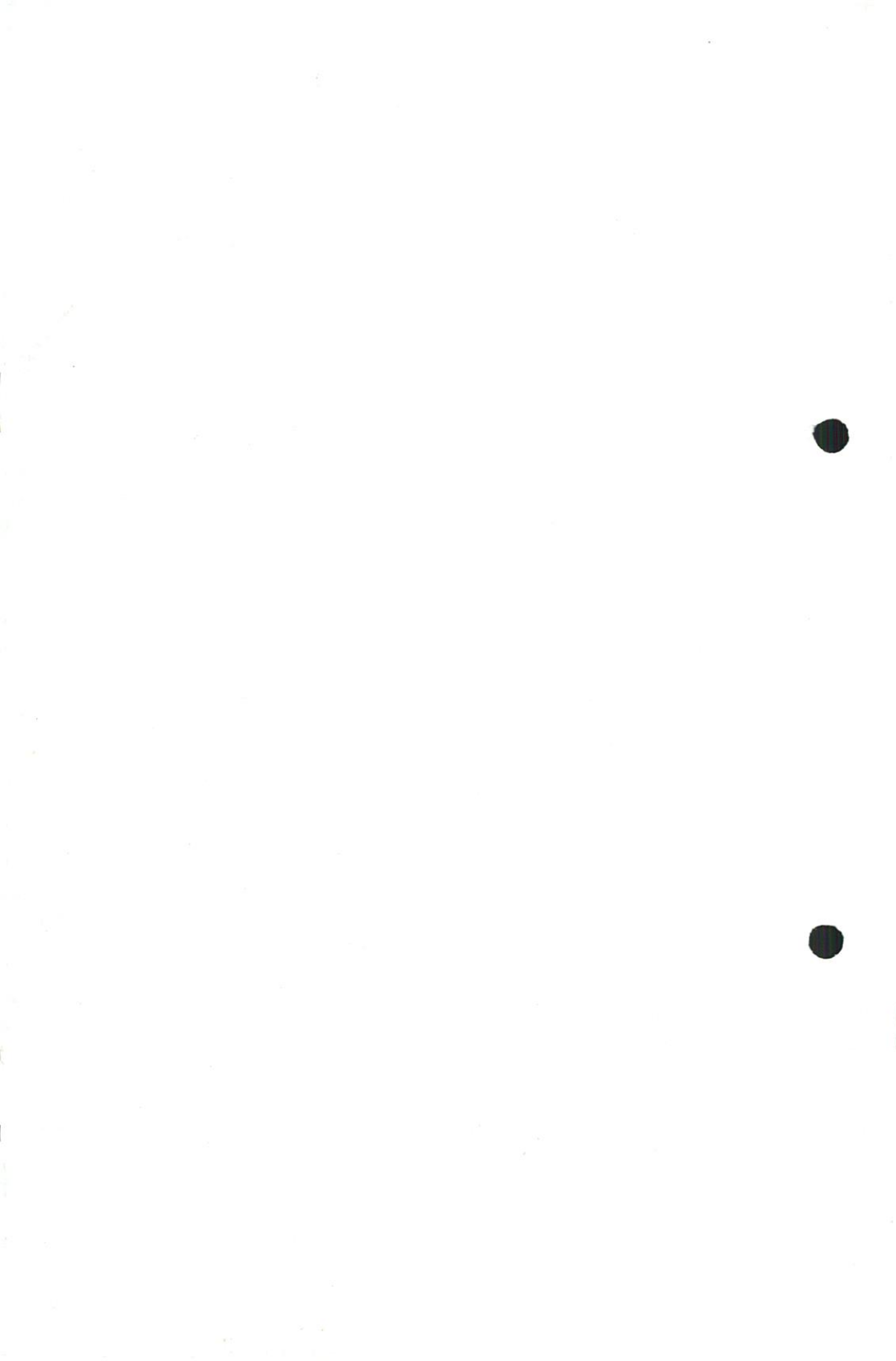
Telefono: 3115353026

Nombre: Maria Mercedes

Dirección o Sector: 3115353026

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                          |   |   |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|
| 1                                                                                                                                                      | 2 | 3 | 4 | 5 |
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                           |   |   |   | X |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento? |   |   |   | X |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?          |   |   |   | X |
| Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y                                                                              |   |   |   | X |

### Sugerencias y/o Recomendaciones





Personería  
de Itagüí

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL  
CIUDADANO

Código: FEM-12  
Versión: 05  
Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: ASESORIA  
Oficina que atendió: DELEGATURA COLECTIVO AMBIENTE  
Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

Nombre: CATERINE PINO GIRALDO Telefono: 3016206422  
Dirección o Sector: CIL 30 #50976

|                                                                                                                                                         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                           |   |   |   |   |   |
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |   |   |   |   | X |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |   |   |   |   | X |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |   |   |   |   | X |
| Como ve han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                  |   |   |   |   | X |

Sugerencias y/o Recomendaciones





**Personería  
del Regidor**

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO

Código: FEM-12

Versión: 05

Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: asesoría

Oficina que atendió: Delegatura colectiva

Fecha:

10-02-22

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

Nombre: Vilma Choleza Chango

Dirección o Sector: casa 49-47-09- apto 202

Telefono: 3108404185

### MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA

El servicio prestado fue de manera oportuna?

Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento?

Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio?

¿Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?

### Sugerencias y/o Recomendaciones

|                                                                                                                                                        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                           |   |   |   |   |   |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento? |   |   |   |   | X |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio?            |   |   |   |   | X |
| ¿Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                |   |   |   |   | X |
| Sugerencias y/o Recomendaciones                                                                                                                        |   |   |   |   | X |







**Personería  
del Regidor**

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO

Código: FEM-12

Versión: 05

Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: *Atención*

Oficina que atendió: *Delegación medio Ambiente*

Fecha:

*17.02.2022*

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

Nombre:

*Luz Marina Restrepo R*

Dirección o Sector:

Telefono:

*3148335239*

### MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA

El servicio prestado fue de manera oportuna?

Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ?

Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?

¿Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?

### Sugerencias y/o Recomendaciones

|                                                                                                                                                         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |   |   |   |   | X |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |   |   |   |   | X |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |   |   |   |   | X |
| ¿Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                 |   |   |   |   | X |





**Personería  
de Atención**

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL  
CIUDADANO**

Código: FEM-12

Versión: 05

Fecha: 11/11/2020

Fecha:

tramite o servicio Solicitado: asesoría jurídica.  
Oficina que atendió: colectivos y del ambiente.

21-02-2022

Para la Personería Municipal de Ibagué es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

Nombre: Carlos Sardená Valles Telefono: 3711360

Dirección o Sector: C1169 po 53-17

|                                                                                                                                                         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                           |   |   |   |   |   |
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |   |   |   |   | X |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |   |   |   |   | X |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |   |   |   |   | X |
| ¿Comparte o tiene otros canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                   |   |   |   |   | X |

Sugerencias y/o Recomendaciones





Personería  
de Itagüí

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL  
CIUDADANO

Código: FEM-12

Versión: 05

Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: Participación Vecinal

Oficina que atendió: Colectivo y del Ambiente

Fecha:

22-02-22

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

Nombre:

Danneth Barbosa H

Dirección o Sector:

K 55 A #31AA 42 Samanie

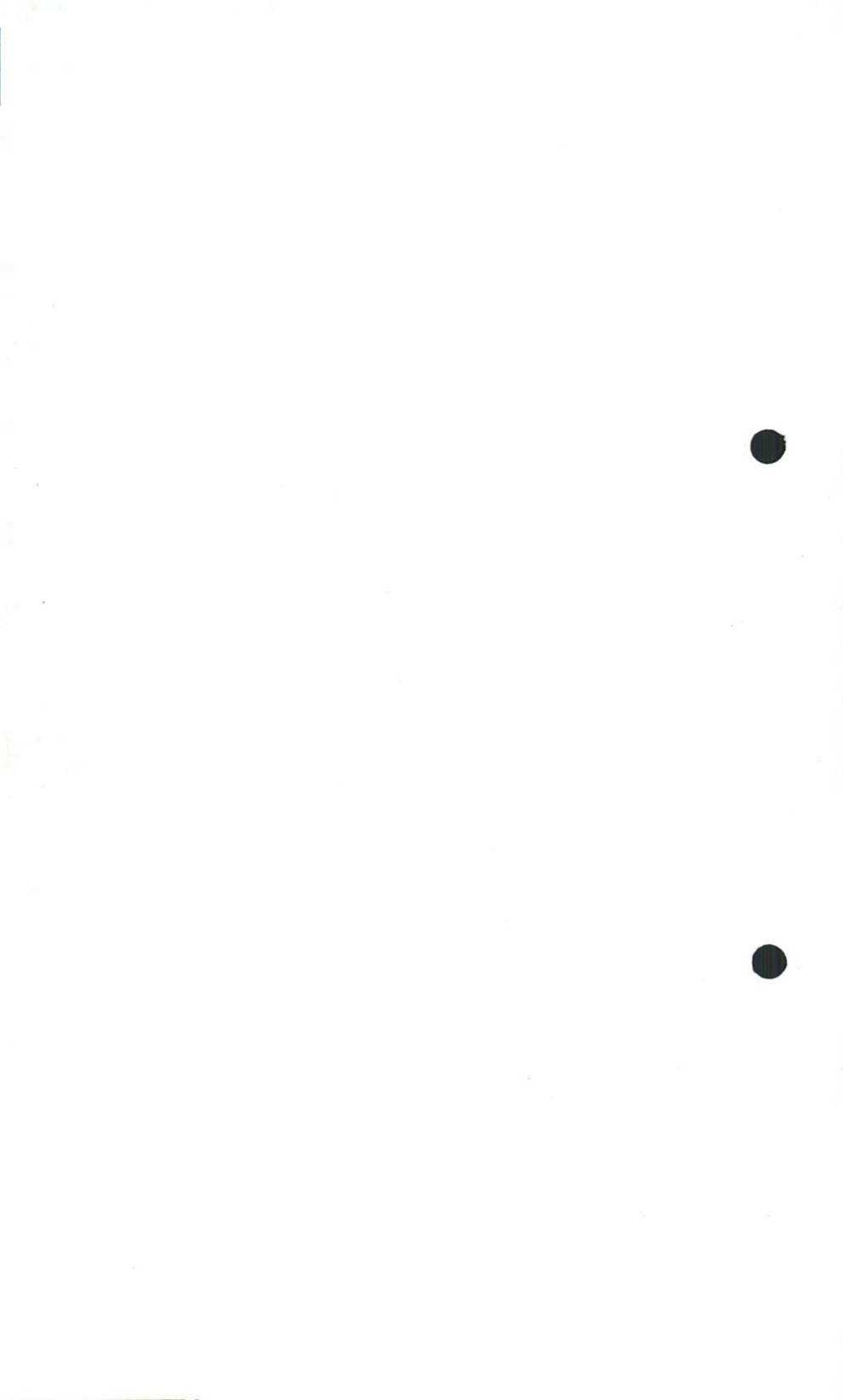
Teléfono:

306435885

MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA

|                                                                                                                                                         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |   |   |   |   | X |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |   |   |   |   | X |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |   |   |   |   | X |
| Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                  |   |   |   |   | X |

Sugerencias y/o Recomendaciones







Personería  
de Itagüí

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL  
CIUDADANO

Código: FEM-12

Versión: 05

Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: ASESORIA

Fecha:

Oficina que atendió: DELEGATURA COLECTIVO MEDIO AMBIENTE 25-02-22

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas. Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente.

Nombre:

JAI ME ALBERTO RAMIREZ B.

Telefono:

335892578

Dirección o Sector:

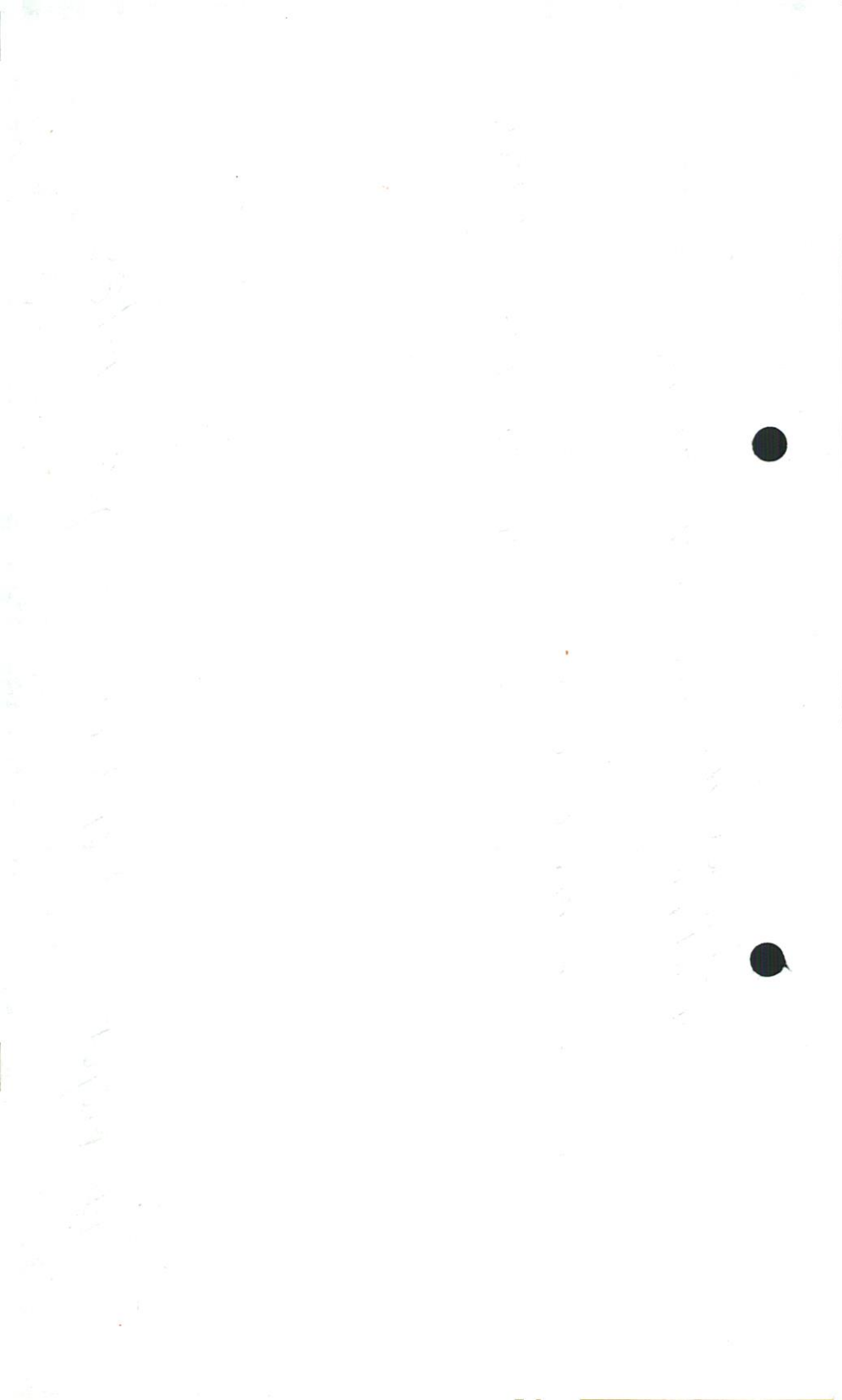
CALLE 32A # 45-04 SAN PZO ITAGUI

MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA

|                                                                                                                                                         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|-------------------------------------|
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |   |   |   |   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |   |   |   |   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |   |   |   |   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                  |   |   |   |   | <input checked="" type="checkbox"/> |

Sugerencias y/o Recomendaciones

LA MEJOR DELEGATURA SPECIALES





**Personería de Itagüí**

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CIUDADANO**

Código: FEM-12  
 Versión: 05  
 Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: Asesoría en Penal y Salud.  
 Oficina que atendió: Delegatura penal y familia

Fecha: 14/02/22

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

Nombre: Maria Eugenia Patiño Arboleda  
 Dirección o Sector: Los Gómez

Telefono: 3192890784

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                           |   |   |   |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
|                                                                                                                                                         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |   |   |   |   | X |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |   |   |   |   | X |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |   |   |   |   | X |
| Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                  |   |   |   |   | X |

### Sugerencias y/o Recomendaciones

Excelente Servicio, muy bien por los funcionarios.





# ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CIUDADANO

Código: FEM-12

Versión: 05

Fecha: 11/11/2020

Fecha:

16/02/22

tramite o servicio Solicitado: Asesoría en familia  
Oficina que atendió: Penal y familia

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

Nombre: Ana María Yepes Arenas Telefono: 372 9637

Dirección o Sector: Cra 56 d 66 B 28.

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                           |   |   |   |   |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|-------------------------------------|
| 1                                                                                                                                                       | 2 | 3 | 4 | 5 |                                     |
|                                                                                                                                                         |   |   |   |   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |   |   |   |   |                                     |
|                                                                                                                                                         |   |   |   |   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |   |   |   |   |                                     |
|                                                                                                                                                         |   |   |   |   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |   |   |   |   |                                     |
|                                                                                                                                                         |   |   |   |   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                  |   |   |   |   |                                     |
|                                                                                                                                                         |   |   |   |   | <input checked="" type="checkbox"/> |

## Sugerencias y/o Recomendaciones







## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO

Código: FEM-12  
Versión: 05  
Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: Personería Penal y Familiar  
Oficina que atendió: Personería Penal y Familiar

Fecha: 17/02/22

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

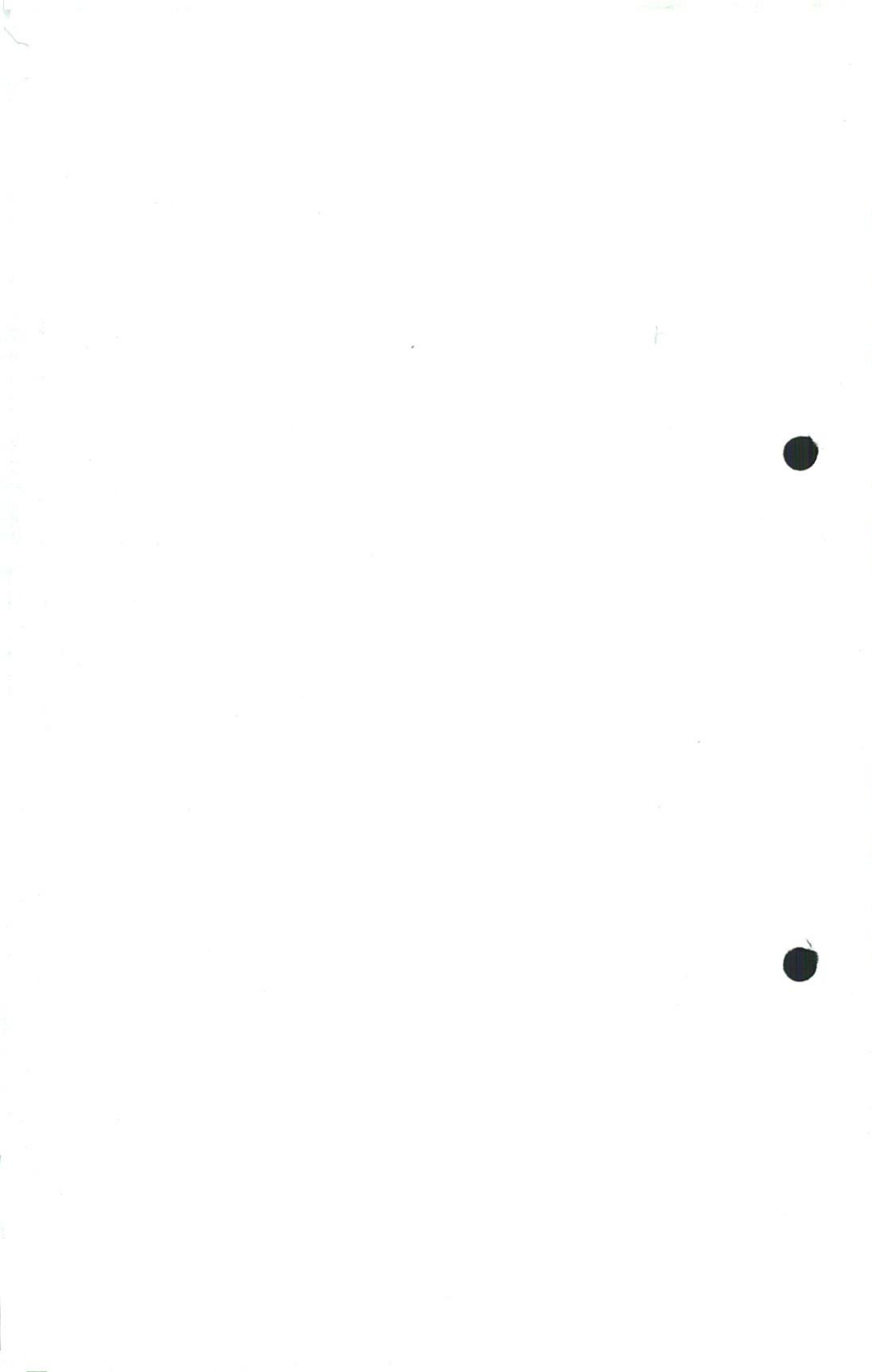
Nombre: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Dirección o Sector: \_\_\_\_\_

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA |   |   |   |   |   |
|-------------------------------|---|---|---|---|---|
| 1                             | 2 | 3 | 4 | 5 |   |
|                               |   |   |   |   |   |
|                               |   |   |   |   | X |
|                               |   |   |   |   | X |
|                               |   |   |   |   | X |
|                               |   |   |   |   | X |

### Sugerencias y/o Recomendaciones




**Personería  
de Itagüí**

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN**  
**CIUDADANO**

Código: FEM-12  
Versión: 05  
Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: Quena  
Oficina que atendió: Delegatura penal y familia

Fecha: 21 II / 2021

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente.

Nombre: Jonas Elvira Bolanos

Teléfono: 3003567207

Dirección o Sector: \_\_\_\_\_

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                           | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |   |   |   |   | X |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |   |   |   |   | X |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |   |   |   |   | X |
| Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                  |   |   |   |   | X |

Sugerencias y/o Recomendaciones

Excelente servicio

9



|                                                                                                                  |                                                     |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------|
|  <b>Personería de Medellín</b> | <b>ENCUESTA DE SATISFACCIÓN</b><br><b>CIUDADANO</b> | Código: FEM-12    |
|                                                                                                                  |                                                     | Versión: 05       |
|                                                                                                                  |                                                     | Fecha: 11/11/2020 |

|                                                                                                                |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| tramite o servicio Solicitado: <u>Asesoría Penal</u><br>Oficina que atendió: <u>Delegatura Penal y Familia</u> | Fecha: <u>24/02/22</u> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|

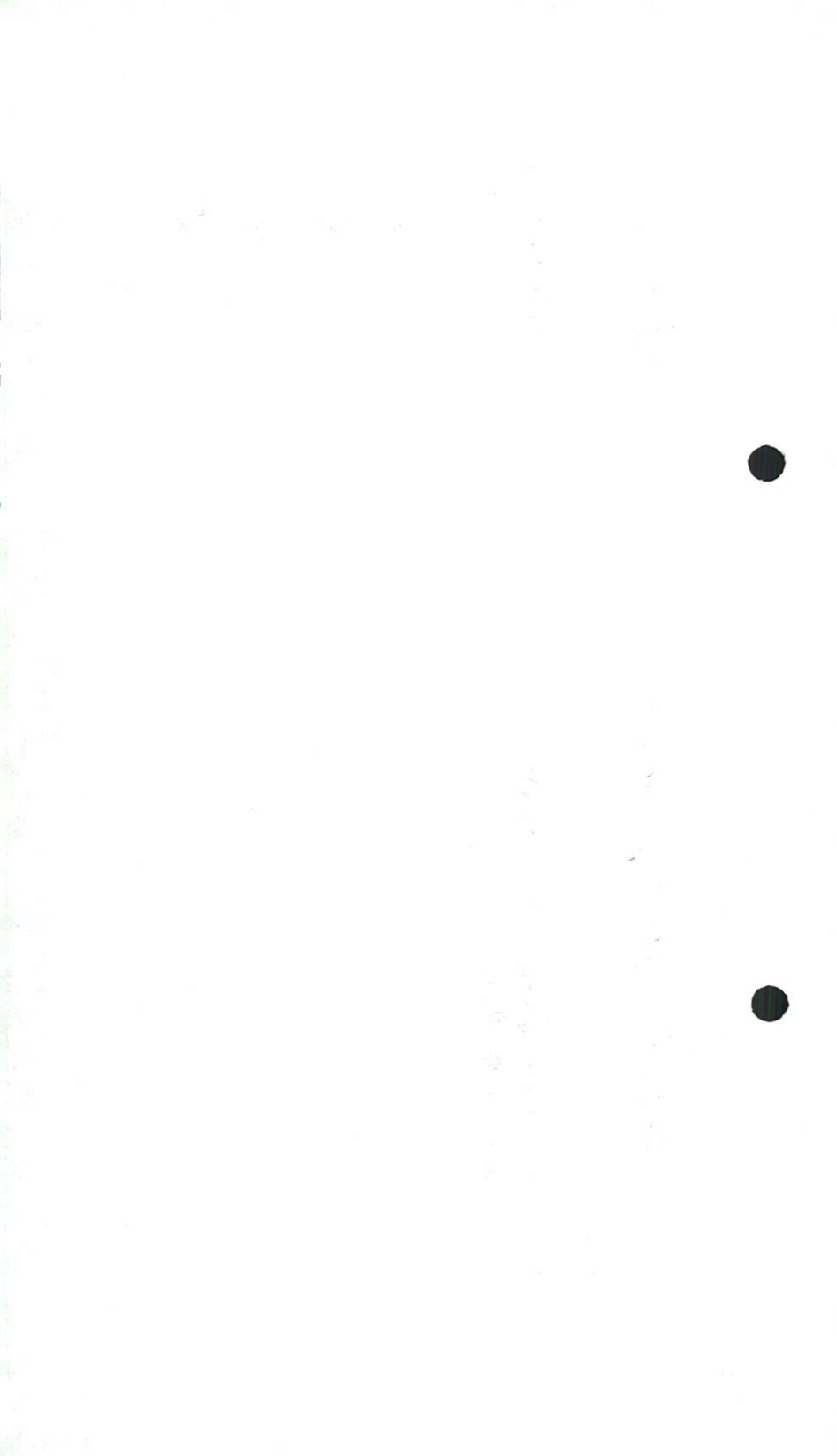
Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

Nombre: Maria Rosayra Gonzalez Canelos      Telefono: 3145960254  
 Dirección o Sector: Medellin - Antioquia

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                           |   |   |   |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
|                                                                                                                                                         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |   |   |   |   | X |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |   |   |   |   | X |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |   |   |   |   | X |
| Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                  |   |   |   |   | X |

### Sugerencias y/o Recomendaciones

|                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Por disposición de la Ley 1581 de 2012 de administración de datos de usuario, la información suministrada solo será utilizada para efectos de la presente encuesta |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|






**Personería de Itagüí**

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO**

Código: FEM-12  
Versión: 05  
Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: Asesoria Penal  
 Oficina que atendió: Delegatura Penal y familia

Fecha: 24/02/22

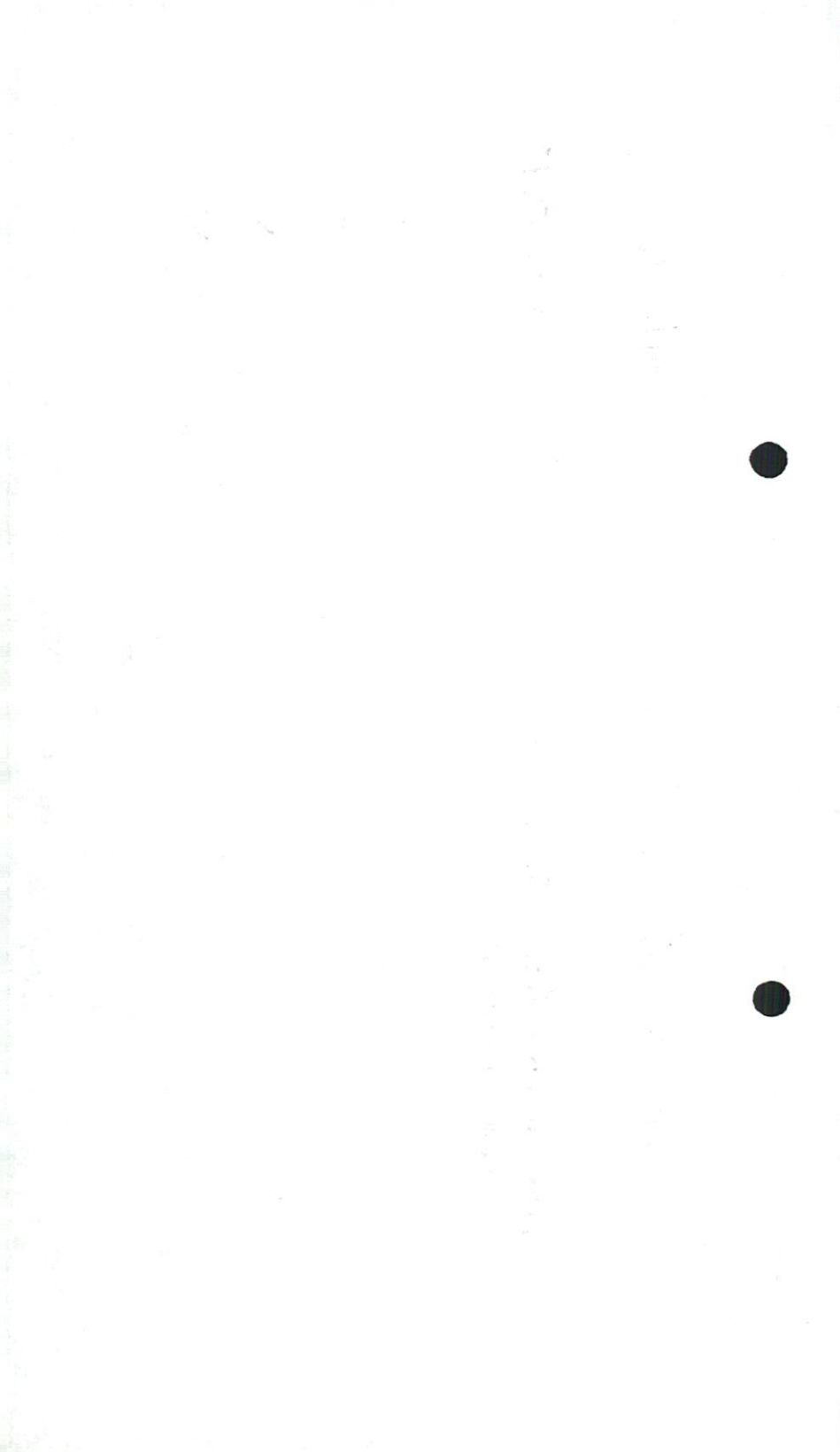
Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

Nombre: Carlos Arturo llano Restrepo Telefono: 3152018942

Dirección o Sector: Bello - Antioquia

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                           |   |   |   |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
|                                                                                                                                                         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |   |   |   |   | X |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |   |   |   |   | X |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |   |   |   |   | X |
| Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                  |   |   |   |   | X |

### Sugerencias y/o Recomendaciones





## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO

Código: FEM-12

Versión: 05

Fecha: 11/11/2020

|                                                        |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| tramite o servicio Solicitado: <u>Asesoría Penal</u>   | Fecha: <u>25/02/22</u> |
| Oficina que atendió: <u>Delegatura Penal y Familia</u> |                        |

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

Nombre: Jesé Alfonso Macías Teléfono: 3206257012  
Dirección o Sector: Itagüí - Antioquia

|                                                                                                                                                         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                           |   |   |   |   |   |
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |   |   |   |   | X |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |   |   |   |   | X |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |   |   |   | X |   |
| Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                  |   |   |   | X |   |

### Sugerencias y/o Recomendaciones





**Personería  
de Itagüí**

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL  
CIUDADANO**

Código: FEM-12  
Versión: 05  
Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: Asesoría Familia

Oficina que atendió: Delegatura Penal y Familia

Fecha: 25/02/22

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

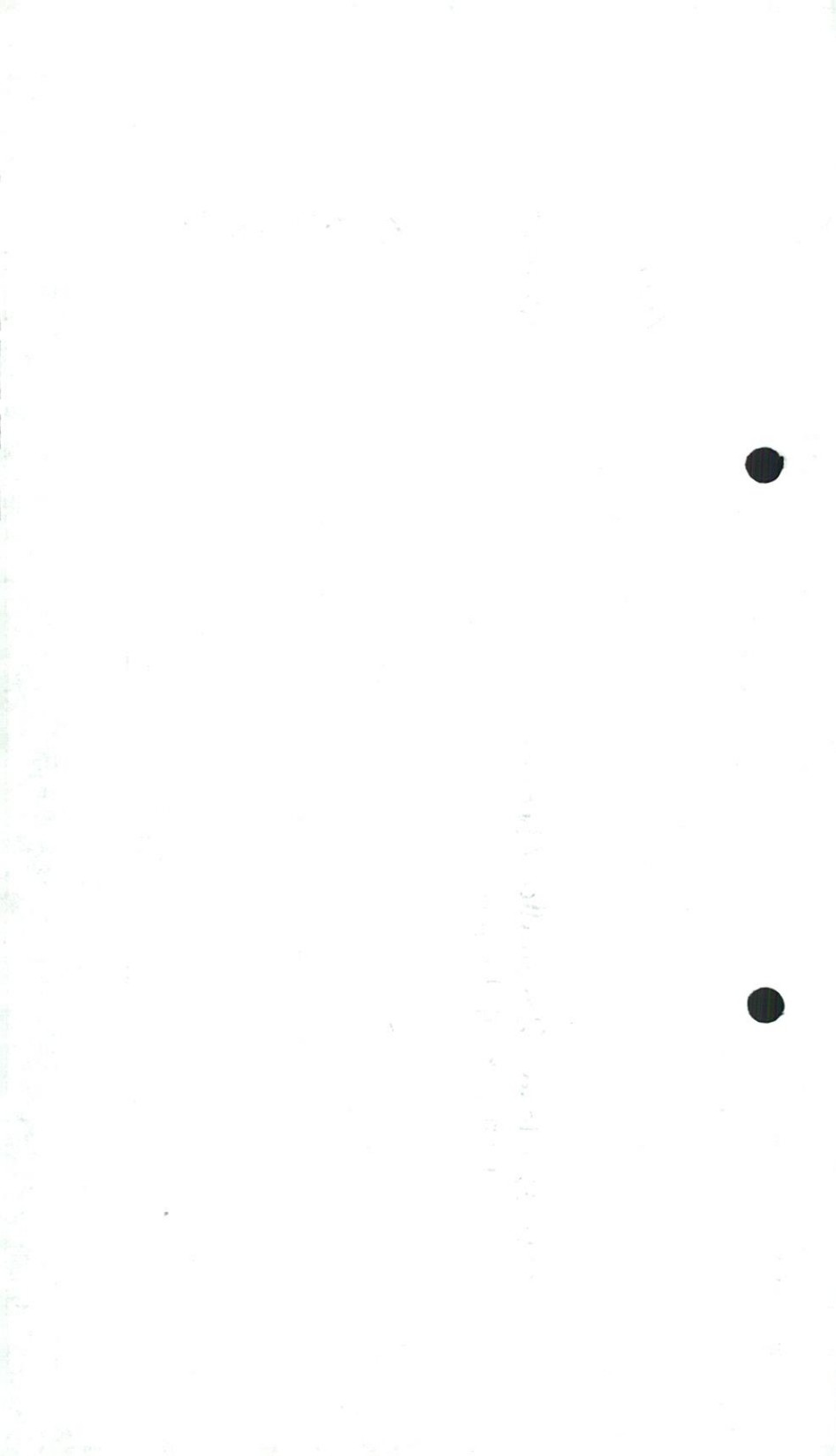
Nombre: Astrid Elena Jaramillo Alvarez Telefono: 3124419922

Dirección o Sector: Itagüí - Antioquio

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA                                                                                                                           |   |   |   |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
|                                                                                                                                                         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |   |   |   |   | X |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |   |   |   |   | X |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |   |   |   |   | X |
| Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                  |   |   |   |   | X |

### Sugerencias y/o Recomendaciones

Por disposición de la Ley 1581 de 2012 de administración de datos de usuario, la información suministrada solo será utilizada para efectos de la presente encuesta






**Personería de Itagüí**

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO**

Código: FEM-12  
Versión: 05  
Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: Asesoría General  
Oficina que atendió: Delegatura Penal y Familia

Fecha: 25/02/22

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente.

Nombre: Pancracio Molina  
Dirección o Sector: Itagüí - Antioquia

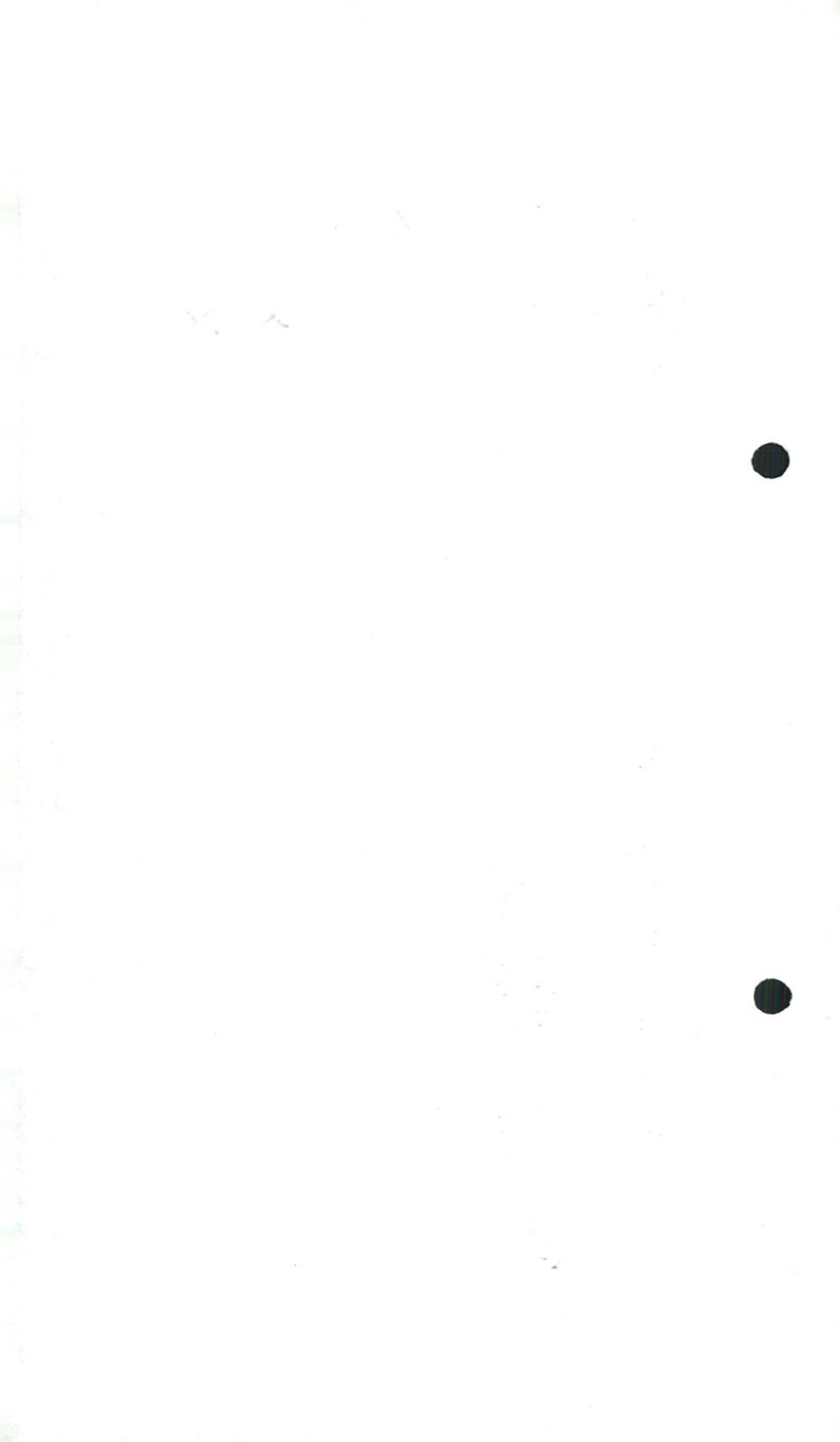
Telefono: 2812476

|                                                                                                                                                         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| <b>MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA</b>                                                                                                                    |   |   |   |   |   |
| El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |   |   |   |   | X |
| Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |   |   |   |   | X |
| Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |   |   | X |   |   |
| Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                  |   |   | X |   |   |

**Sugerencias y/o Recomendaciones**

Por disposición de la Ley 1581 de 2012 de administración de datos de usuario, la información suministrada solo será utilizada para efectos de la presente encuesta

39



# ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CIUDADANO

Código: FEM-12

Versión: 05

Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: Asesoría General  
 Oficina que atendió: Delegatura Penal y Familia

Fecha:

25/02/22

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

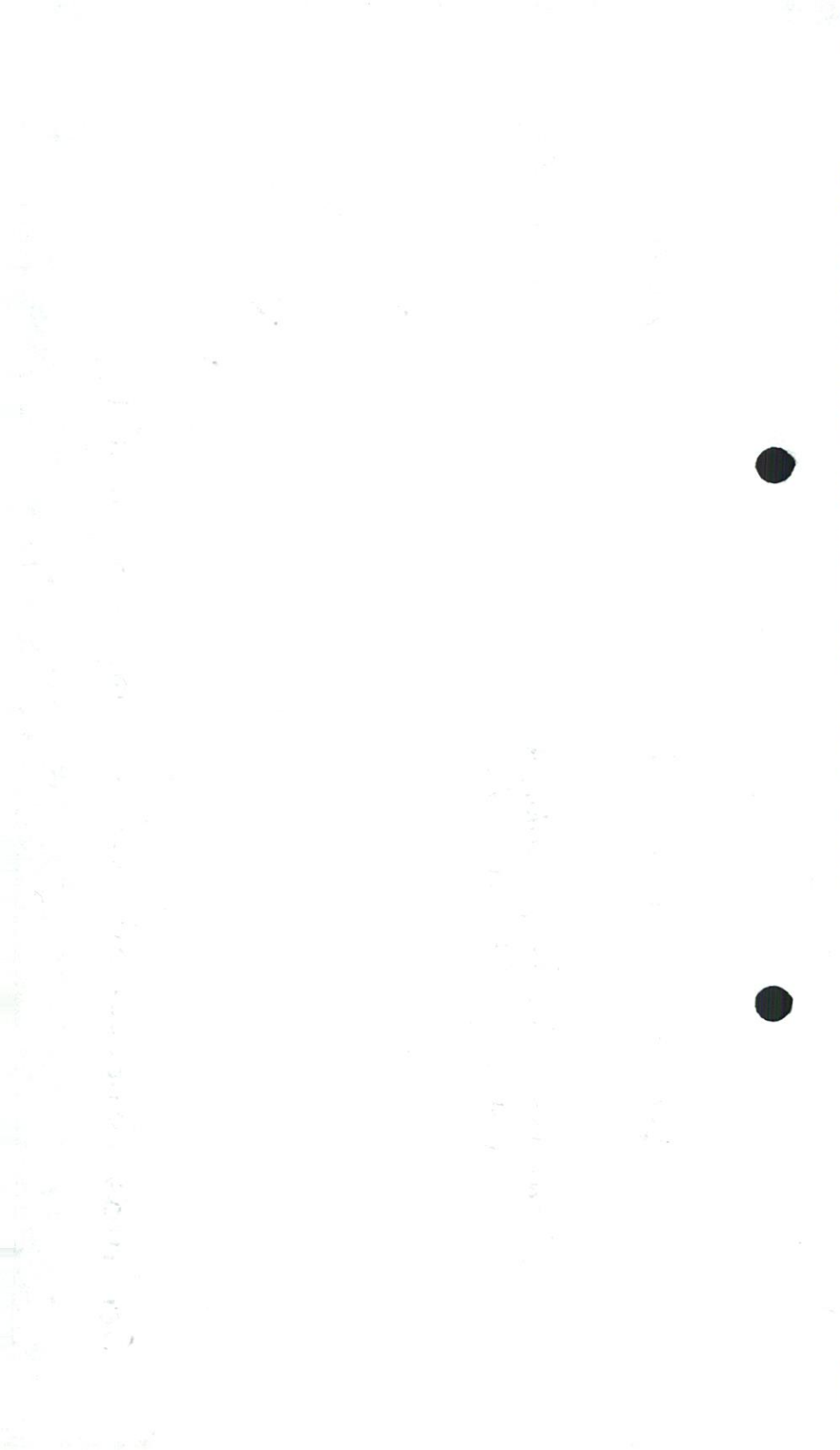
Nombre: Liliana Mario Restrepo Colorado Telefono: 3046540685

Dirección o Sector: El ajizal - Itagüí - Antioquia

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA |   |   |   |   |                                                                                                                                                         |
|-------------------------------|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                             | 2 | 3 | 4 | 5 |                                                                                                                                                         |
|                               |   | X |   |   | El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |
|                               |   |   |   | X | Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |
|                               |   | X |   |   | Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |
|                               | X |   |   |   | Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                  |

## Sugerencias y/o Recomendaciones

Ser mas concuentes con la informacion dada.





**Personería de Itagüí**

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CIUDADANO**

Código: FEM-12  
Versión: 05  
Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: Asesoría laboral

Oficina que atendió: Delegatura Penal y Familia

Fecha: 25/02/22

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente).

Nombre: Miriam del Carmen Bedoya Gailego      Telefono: 3233230078  
 Dirección o Sector: Itagüí - Antioquia

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA |   |   |   |   |                                                                                                                                                         |
|-------------------------------|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                             | 2 | 3 | 4 | 5 |                                                                                                                                                         |
|                               |   |   |   | X | El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |
|                               |   |   |   | X | Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |
|                               |   |   |   | X | Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |
|                               |   |   |   | X | Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                  |

### Sugerencias y/o Recomendaciones







**Personería de Itagüí**

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CIUDADANO**

Código: FEM-12  
 Versión: 05  
 Fecha: 11/11/2020

tramite o servicio Solicitado: Asesoria Penal

Oficina que atendió: Delegatura Penal y Familia

Fecha: 25/02/22

Para la Personería Municipal de Itagüí es muy importante conocer su opinión, nuestro proceso de mejoramiento continuo, le invitamos a responder las siguientes preguntas, Calificandolas de 1 a 5, siendo 5 la máxima calificación (1 deficiente, 2 Regular, 3 Aceptable, 4 Bueno, 5 Excelente.

Nombre: Maria Rosayra Gonzalez Canelos Telefono: 3145960254

Dirección o Sector: San Antonio de Prado

| MARQUE CON UNA X SU RESPUESTA |   |   |   |   |                                                                                                                                                         |
|-------------------------------|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                             | 2 | 3 | 4 | 5 |                                                                                                                                                         |
|                               |   |   |   | X | El servicio prestado fue de manera oportuna?                                                                                                            |
|                               |   |   |   | X | Considera que durante la atención recibió un trato respetuoso y la información suministrada por el funcionario fue clara y útil para su requerimiento ? |
|                               |   |   |   | X | Considera que las instalaciones físicas son adecuadas y el personal cuenta con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. ?           |
|                               |   |   |   | X | Cómo le han parecido los canales o medios para resolver sus inquietudes y solicitudes?                                                                  |

**Sugerencias y/o Recomendaciones**

Por disposición de la Ley 1581 de 2012 de administración de datos de usuario, la información suministrada solo será utilizada para efectos de la presente encuesta

