


Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	ENCUESTA DE MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DE LOS CIUDADANOS Y GRUPOS DE INTERÉS CANAL PRESENCIAL	Código: FO-M4-P1-04
		Versión: 01
		Fecha de Aprobación: 15/08/2018
		Página: 1 de 2

Para la Gobernación del Valle del Cauca es importante conocer su percepción de satisfacción frente al servicio recibido. Esta calificación nos permitirá mejorar el servicio que brindamos. Le sugerimos diligenciar la siguiente encuesta.

Fecha de Aplicación: Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Marque con una X la opción que corresponda.

1. Lugar de aplicación de la Encuesta:

- Palacio de San Francisco (Gobernación del Valle del Cauca) _____
- Oficina Territorial Centro (Municipio de Tuluá) _____
- Oficina Territorial Pacífico (Distrito de Buenaventura) _____
- Oficina Territorial Norte (Municipio de Cartago) _____
- Oficina Territorial Sur _____
- Otro _____ ¿Cuál? _____

2. Sexo: a) Hombre _____ b) Mujer _____


3. Rango de edad: a) De 6 a 13 años _____ b) De 14 a 28 años _____
c) De 29 a 59 años _____ d) De 60 años o más _____

4. ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales con protección especial por parte del Estado?

- a) Niños, Niñas y Adolescentes _____ b) Mujeres en estado de embarazo _____
c) Población desplazada _____ d) Población Adulto Mayor _____
e) Víctima de la violencia _____ f) Otro _____ ¿Cuál? _____

Califique los siguientes aspectos sobre los Trámites y Otros Procedimientos Administrativos (OPA's) solicitados en la Gobernación, en una escala valorativa de 1 a 4, donde 1 significa muy insatisfecho y 4 significa muy satisfecho.

- a) Atención recibida por el funcionario _____
b) Tiempo de espera en turno _____
c) Calidad de la información suministrada _____
d) Satisfacción general con el servicio recibido _____

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	ENCUESTA DE MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DE LOS CIUDADANOS Y GRUPOS DE INTERÉS CANAL PRESENCIAL	Código: FO-M4-P1-04
		Versión: 01
		Fecha de Aprobación: 15/08/2018
		Página: 2 de 2

Recomendaciones y/o sugerencias: _____

Elaboró		Revisó		Aprobó	
Nombre:	Jorge Andrés Mañosca López	Nombre:	David Fernando Monzon Rodriguez	Comité Institucional de Gestión y Desempeño	
Cargo:	Profesional Universitario Contratista	Cargo:	Subdirector Técnico de Apoyo a la Gestión		
Firma:		Firma:			
Fecha:	03/07/2018	Fecha:	14/08/2018	Fecha:	15/08/2018