

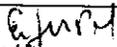
Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN DE USUARIOS CIUDADANOS, Y GRUPOS DE INTERÉS	Código: FO-M4-P1-08
		Versión: 03
		Fecha de Aprobación: 02/02/2022
		Página: 1 de 2

Fecha (dd/mm/aaaa): _____/_____/_____		Nombre del encuestador _____	
Canal presencial	Palacio de San Francisco: <input type="radio"/>	Antigua Beneficencia del Valle: <input type="radio"/>	
	Oficina Territorial: Norte <input type="radio"/>	Centro <input type="radio"/>	Pacífico <input type="radio"/> Sur <input type="radio"/>
	Otro _____		
	Municipio _____		
Canal no presencial	Líneas telefónicas: <input type="radio"/>	Chat: <input type="radio"/>	Página web: <input type="radio"/> Correo electrónico <input type="radio"/>
1. Autorizo el tratamiento de datos		Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Con el fin de dar cumplimiento al Manual de Política de Protección de datos personales de la Gobernación del Valle del Cauca, la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, y la Ley 1712 de 2014, la Gobernación del Valle del Cauca NIT 890.399.029-5, email contactenos@valledelcauca.gov.co , con domicilio principal en la carrera 6 entre calles 9 y 10 Edificio Palacio de San Francisco en la ciudad de Cali, le indica que la información por usted suministrada será recolectada con la finalidad de mejorar el servicio al ciudadano a través de los servicios, tramites y OPA que ofrece la entidad.			
2. Nombres y Apellidos _____			
3. Tipo de Documento	C.C. <input type="radio"/> TI: <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> NIT: <input type="radio"/>	4. Número de Documento	_____
	Pasaporte: <input type="radio"/> Otro: _____		
5. Municipio de residencia	_____	6. Área geográfica	Rural: <input type="radio"/> Urbana: <input type="radio"/>
7. Corregimiento	_____	8. Vereda	_____
9. Comuna	_____	10. Barrio	_____
11. Estrato socioeconómico	_____	12. Teléfono móvil	_____
13. Correo electrónico	_____		
14. Autorizo recibir información por mensaje de texto y/o correo electrónico			Sí: <input type="radio"/> No: <input type="radio"/>
15. Sexo	Mujer <input type="radio"/>	16. Autorreconoce su género como:	Femenino <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/>
	Hombre <input type="radio"/>		Transexual <input type="radio"/> Género fluido <input type="radio"/>
	Intersexual <input type="radio"/>		No Binario <input type="radio"/>
	Prefiero no decir <input type="radio"/>		Prefiero no decir <input type="radio"/> Otro: _____
17. Edad	Menor o igual de 17 <input type="radio"/> 18-28 <input type="radio"/> 29-59 <input type="radio"/> Mayor o igual de 60 <input type="radio"/> No responde <input type="radio"/>		



Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN DE USUARIOS CIUDADANOS, Y GRUPOS DE INTERÉS	Código: FO-M4-P1-08
		Versión: 03
		Fecha de Aprobación: 02/02/2022
		Página: 2 de 2

18. Escolaridad		Primaria <input type="radio"/> Bachillerato <input type="radio"/> Técnico <input type="radio"/> Tecnológico <input type="radio"/> Profesional <input type="radio"/> Especialización <input type="radio"/> Maestría <input type="radio"/> Doctorado <input type="radio"/> Ninguno <input type="radio"/>	
19. Ocupación actual		Estudiante <input type="radio"/> Empleado(a) <input type="radio"/> Servidor(a) público(a) <input type="radio"/> Desempleado(a) <input type="radio"/> <input type="radio"/> Independiente <input type="radio"/> Pensionado(a) <input type="radio"/> Actividades del hogar <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> Cuál: _____	
20. Según sus costumbres y tradiciones, se considera		Indígena <input type="radio"/> Negro, Afrodescendiente, Raizal o Palenquero <input type="radio"/> Rrom <input type="radio"/> Ninguno de los anteriores <input type="radio"/>	
21. ¿Presenta algún tipo de discapacidad permanente?	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	22. Identifique su discapacidad (De ser necesario puede marcar más de una opción)	Discapacidad visual <input type="radio"/> Discapacidad auditiva <input type="radio"/> Discapacidad cognitiva <input type="radio"/> Discapacidad física o motora <input type="radio"/> Especifique cuál: _____
23. ¿Cuántas veces por mes utiliza los servicios que ofrece la Gobernación del Valle del Cauca?		1 vez <input type="radio"/> 2 veces <input type="radio"/> 3 veces o más <input type="radio"/>	
24. ¿Sobre cuáles temas de la Gobernación del Valle del Cauca le gustaría tener más información?			
25. ¿Cuáles de los siguientes canales de comunicación usa frecuentemente?		Telefonía fija <input type="radio"/> Telefonía móvil <input type="radio"/> Radio <input type="radio"/> Televisión <input type="radio"/> Internet <input type="radio"/> Correo electrónico <input type="radio"/> Redes sociales <input type="radio"/> Medios impresos <input type="radio"/> Ninguno <input type="radio"/>	
26. ¿Conoce los puntos de atención y las diferentes sedes que tiene la Gobernación del Valle del Cauca?		Sí: <input type="radio"/> No: <input type="radio"/>	

Elaboró		Revisó		Aprobó	
Nombre:	Eddy Johana Pasinga Muñoz/ María Camila Vélez Ortega Daniella Velásquez Conde	Nombre:	Javier Eduardo Ulloa	Mesa técnica de MIPG Acta N° 001	
Cargo:	Profesional Universitario / Contratistas Profesionales	Cargo:	Subdirector Técnico de Apoyo a la Gestión		
Firma:	 M ^{te} Camila Vélez O. Daniella V. Conde	Firma:			
Fecha:	19/01/2022	Fecha:	20/01/2022	Fecha:	02/02/2022