

# ENCUESTA DE SATISFACCIÓN



Su opinión es muy importante para nosotros; es nuestra oportunidad para mejorar

## DATOS PERSONALES

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Género: Masculino  Femenino  Fecha de nacimiento: Día  Mes  Año

Entidad donde labora: \_\_\_\_\_ Municipio de residencia: \_\_\_\_\_

Nombre del funcionario o asesor que le colaboró: \_\_\_\_\_

## ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS SOLICITÓ?

Estado de cuenta:	<input type="checkbox"/>	Afiliaciones:	<input type="checkbox"/>
Certificaciones:	<input type="checkbox"/>	Asesoría:	<input type="checkbox"/>
Información de créditos:	<input type="checkbox"/>	Radicación de créditos:	<input type="checkbox"/>
Voucher:	<input type="checkbox"/>	Radicación de documentos:	<input type="checkbox"/>
Cuotas de más:	<input type="checkbox"/>	Paz y Salvo	<input type="checkbox"/>

## CALIFIQUE NUESTRA ATENCIÓN

	MUY SATISFECHO	SATISFECHO	ACEPTABLE	INSATISFECHO	MUY INSATISFECHO
Tiempo de espera para ser atendido:					
¿La información suministrada por el asesor fue clara y oportuna?					
¿Cómo califica la amabilidad por parte del asesor?					
¿Tuvo solución a su requerimiento?					
¿Cómo encontró Instalaciones físicas, herramientas tecnológicas de apoyo?					

Finalizada la atención, quedó satisfecho con el servicio o producto recibido?

Si  No

¿Recomendaría nuestros productos o servicios?

Si  No

¿Tiene alguna queja, sugerencia o recomendación?

\_\_\_\_\_



Calle 39A #18-05 Bogotá D.C.  
Sede Administrativa.  
Código Postal: 111321 – Teléfono: 339 0150

[www.cundinamarca.gov.co](https://www.cundinamarca.gov.co)  
[f/CundiGob](https://www.facebook.com/CundiGob) [@CundinamarcaGob](https://www.twitter.com/CundinamarcaGob)