



INFORME ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO

PERIODO DEL INFORME:
SEPTIEMBRE - DICIEMBRE DE 2017

Escala

Para la determinación del grado de Satisfacción del Ciudadano, se tomó como base la escala propuesta por el Equipo Facilitador de Calidad perteneciente al Grupo de Atención al Ciudadano. La cual se presenta a continuación.

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
4.1 - 5	3.1 - 4	2.1 - 3	1.1 - 2	0 - 1

	Alcaldía Municipal Ibagué NIT.800113389-7	PROCESO: GESTIÓN DEL SERVICIO Y ATENCIÓN AL CIUDADANO	Código: _____	
		ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL CIUDADANO	Versión: _____ Fecha: _____ Página: _____	

Fecha: DD ___ MM ___ AA ___ Dependencia: _____

Nombre: _____ Tel: _____

Dirección: _____ E-Mail: _____

El objetivo de la presente encuesta es identificar aquellas oportunidades de mejora que nos permitan aumentar la calidad del servicio de atención a la ciudadanía.
Se solicita que por favor marque con una "X" de acuerdo a lo percibido.

ASPECTO A EVALUAR					
	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PESIMO
Atención Brindada Por el Funcionario					
Tiempo de Atención Desde Su Llegada a Nuestras Instalaciones.					
La claridad de la respuesta ofrecida por nuestro funcionario(a).					
Como se sintio en nuestras instalaciones?					
Como le parecio el servicio prestado?					

¿Qué trámite solicitó? _____

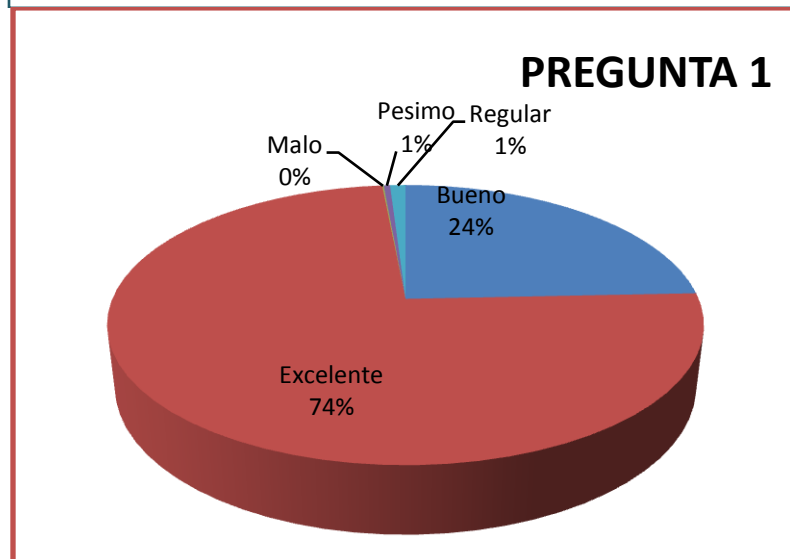
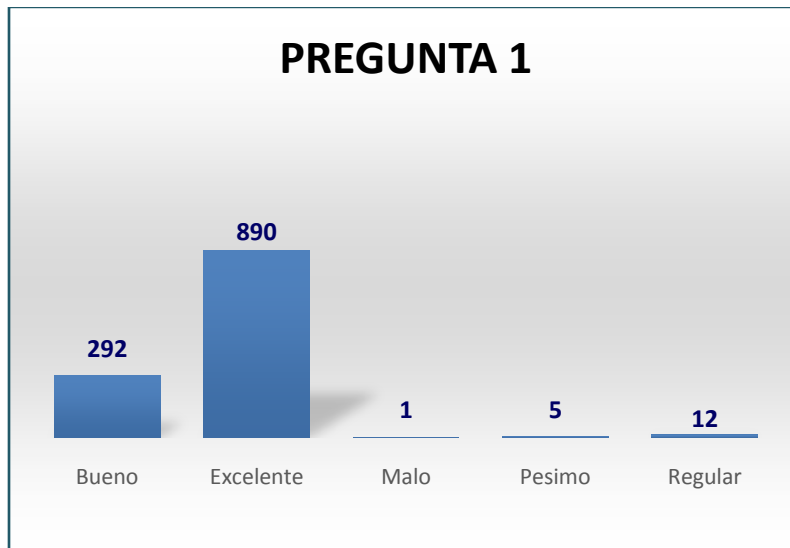
Observaciones y/o Sugerencias: _____

Gracias por contribuir con la mejora continua de nuestros procesos

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma Pisami. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Ibagué.



Atención brindada por el funcionario.



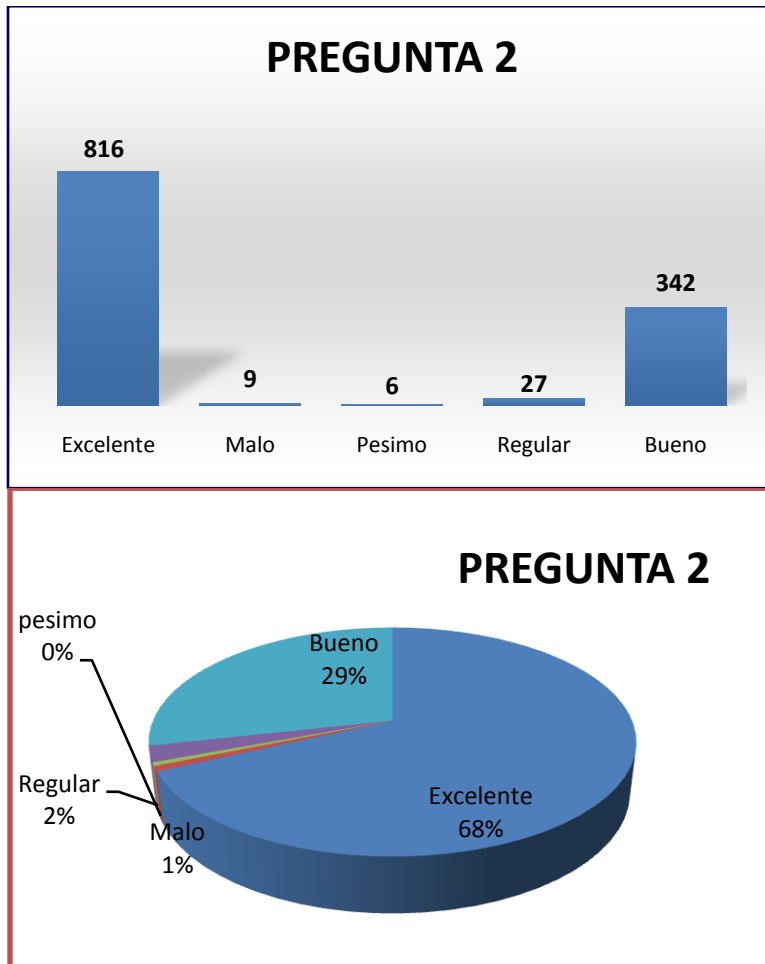


Alcaldía Municipal
Ibagué
NIT.800113389-7

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
GRUPO GESTION TALENTO HUMANO

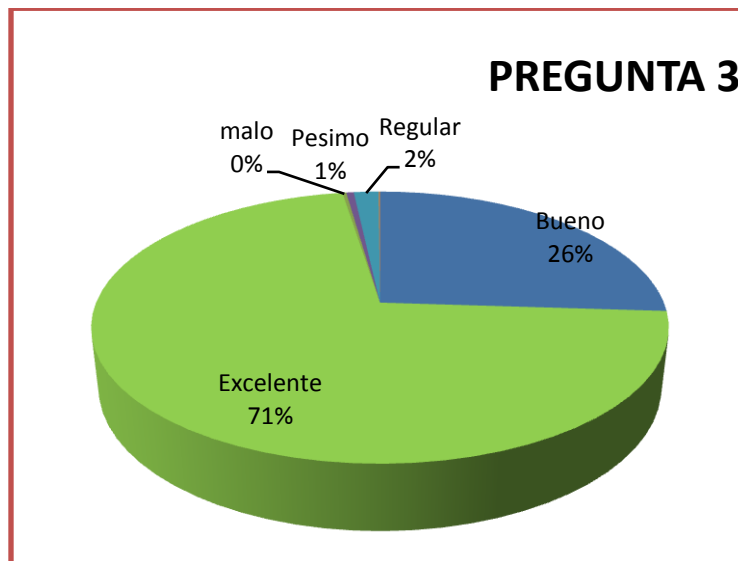
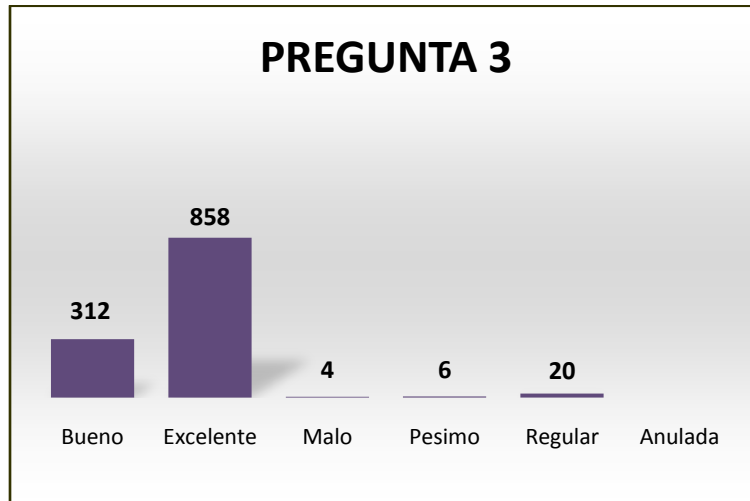


Pregunta 2: Tiempo de Atención desde su Llegada a Nuestras Instalaciones.





Pregunta 3: Claridad de la Respuesta Ofrecida por Nuestro(s) Funcionario(s).



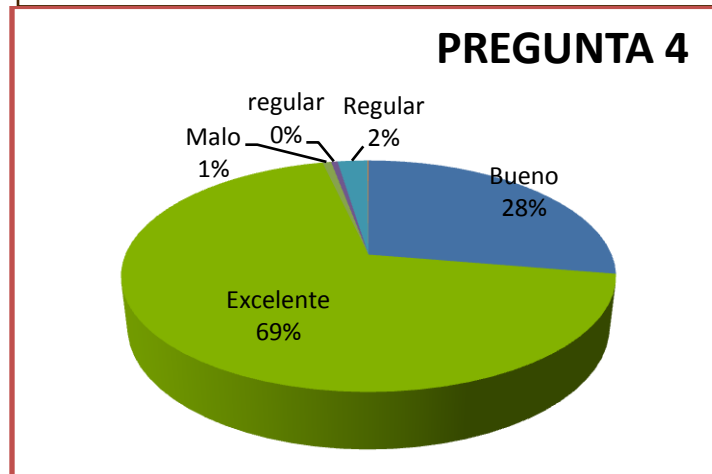
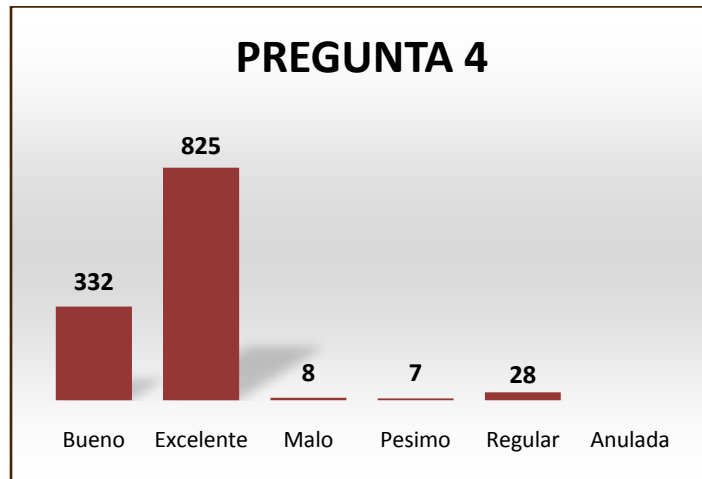


Alcaldía Municipal
Ibagué
NIT. 800113389-7

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
GRUPO GESTION TALENTO HUMANO



Como se Sintió en Nuestras Instalaciones.





Alcaldía Municipal
Ibagué
NIT.800113389-7

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
GRUPO GESTION TALENTO HUMANO



Pregunta 5: Como le Pareció el Servicio Prestado.

