**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre, Apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nro. Telefónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cuenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OBJETIVO:** Conocer el nivel de satisfacción de los ciudadanos frente a las actividades y servicios prestados.

1. Genero.

Hombre

Mujer

No deseo registrar información

1. Edad.

Menor de 18 años.

18 a 30 años

31 a 45 años

46 a 60 años

Mayor de 61 años

1. Pertenencia étnica.

Indígena.

Gitano(a) rom.

Raizal del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.

Negro, Mulato(a), Afrodescendiente, afrocolombiano(a).

Ninguna.

1. Discapacidad.

Física.

Mental.

Intelectual.

Sensorial.

Ninguna.

1. Nivel de estudio.

Primaria.

Bachillerato.

Técnico.

Universitario.

Posgrado.

Ninguno.

1. Ocupación.

Estudiante.

Empleado.

Trabajador independiente.

Desempleado.

Hogar.

Jubilado.

Empresario

No deseo registrar información

1. ¿Cuál canal de atención es el que usted más utiliza para interactuar con la entidad?

Escrito.

Presencial.

Telefónico.

Virtual.

No aplica

1. ¿Resolvió la solicitud con la entidad?

SI

No

No aplica

1. En general, ¿cómo califica su experiencia con la entidad?

Positiva.

Negativa.

1. ¿Qué observaciones y/o sugerencias de mejora tiene frente al servicio o actividades que realiza la entidad?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**