



**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
PUNTOS DE ATENCIÓN DEL CIUDADANO**

Departamento Administrativo de Fortalecimiento Institucional
Proceso 11. Servicio de Atención al Ciudadano

Código: R-DF-SAC-015

Fecha: 12/02/2025

Versión: 001

1
Página de 1

Armenia, _____ de _____ del 202_____

Dependencia donde fue atendido: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Señor usuario, agradecemos la atención prestada, deseamos a través de esta encuesta conocer su percepción respecto a la información recibida en los puntos de atención al ciudadano de la Alcaldía Municipal de Armenia.

1. Lugar de Residencia (Barrio, conjunto residencial, urbanización, corregimiento, etc).

2. Rango de edad

Menor de 18 años 18 a 28 años 29 a 55 años Más de 55 años

3. Favor seleccione el Tipo de Atención:

Solicitud de Información escrita

Solicitud de información Verbal

4. ¿El trato que se le brindó fue respetuoso, amable y diligente? Si No

5. ¿Las instrucciones para radicar su PQRSD fueron claros? Si No

6. Elija el rango de tiempo de su atención.

1 a 5 min 5 a 10 min 10 a 15 min 15 min o más

7. ¿Cuál es el nivel de Satisfacción con la atención recibida?

Excelente

Bueno

Regular

Malo

Si tiene alguna observación, suminístrela en este espacio.

¡PRETENDEMOS CON SU RESPUESTA MEJORAR NUESTRO SERVICIO!

Cr 16 No. 15-28, Armenia Quindío – CAM Piso 1. – Código Postal.630004
Correo Electrónico: sac@armenia.gov.co