



**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