

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita: 16/11/18

Oficina que visita: PASA PORTE.

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.


BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 NO ¿Por qué? Buena atención
2. ¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
SÍ ¿Por qué? Muy sucios en el piso
3. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 NO ¿Por qué? Muy rápida.
4. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
 No ¿Por qué? Rápido en el servicio
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

BOLIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

PASO PASARTE

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
Sí No ¿Por qué? Hoy Buena Atención
- ¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
Sí No ¿Por qué? limpio Y ordenado
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
Sí No ¿Por qué? Si muy Rapido.
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
Sí No ¿Por qué? Muy eficiente.
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
Muy Buena Atención y Servicio.
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
Nada

Su opinión es muy valiosa

para seguir mejorando

Fecha de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

PASAPORTE


BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
SÍ No
¿Por qué? Muy Buena
¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
SÍ No
¿Por qué? Si Muy limpio
¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
SÍ No
¿Por qué? Muy Rapido
¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
SÍ No
¿Por qué? Clara y Eficiente
¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
Rapido todo el Proceso.
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
Nada

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita: 10-05-2008

Oficina que visita:

Asesoría

PASAPORTE

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?

SI No

¿Por qué?

PERSONAS MUY SERVICIOS AMABLES

BOLIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?

SI No

¿Por qué?

NO HAY DESORDEN NI CUCULES EN LUGAR

2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?

SI No

¿Por qué?

SE ATENDIÓ DE MANERA EFICIENTE

3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?

SI No

¿Por qué?

SE ATENDIÓ DE MANERA EFICIENTE

4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?

PERSONAS

SERVICIOS

AMABLES

5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?

PERSONAS

SERVICIOS

AMABLES

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.


BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 Sí No ¿Por qué? _____
¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
 Sí No ¿Por qué? _____
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 Sí No ¿Por qué? _____
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
 Sí No ¿Por qué? _____
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
Comodidad en las instalaciones
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
Tiempo de espera

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

1. Sí No ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?

¿Por qué? *Alguna Amabilidad*

Sí No ¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?

¿Por qué? *Por' de nota*

2. Sí No ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?

3. Sí No ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?

4. Sí No ¿Por qué? *Se repides y Amabilidad*

5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado? *Todo que gustó*



BOLIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita: 11/01/2018

Oficina que visita: Módulo 3 PASSPORT

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.



1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 Sí No ¿Por qué? _____
2. ¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
 Sí No ¿Por qué? _____
3. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 Sí No ¿Por qué? _____
4. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
 Sí No ¿Por qué? _____
5. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
La cordialidad de la gente que atiende.
6. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?

NOTA: Se solicita para muchas de las cosas
a Bolívar, más allá, Si. Favor con estadísticas con org. con personas.
300 379 49 49 Javier Gilvís.

su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita: 20 - Nov - 2018

Oficina que visita: pasaporte

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

1. Sí No ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?

Sí No ¿Por qué?

Sí No ¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?

2. Sí No ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?

Sí No ¿Por qué?

3. Sí No ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?

Sí No ¿Por qué?

4. Sí No ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?

amabilidad

5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita: **20 - NOV - 2018.**

Oficina que visita: **Pasaporte.**
Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?

No ¿Por qué? _____

No ¿Crees que el sitio está limpio y ordenado? _____

2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?

No ¿Por qué? _____

3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?

No ¿Por qué? _____

4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?

la buena atención.

5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?

¿Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita: Noviembre 20 de 2018.

Oficina que visita: PASA PARTE

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?

Sí No

¿Por qué? fuimos orientados

¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?

Sí No

¿Por qué? Porque todo se ve y se siente limpio

2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?

Sí No

¿Por qué? el tiempo requerido fue poco.

3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?

Sí No

¿Por qué? me orientó muy bien y explicó lo que me interesa.

4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?

La amabilidad de la persona y cómo lo atiende.

5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?

Que nadie dispere y traigan el certificado de votación

cuando llame por teléfono y los requisitos que deberían cumplir para sacar el pasaporte.

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

20-Nov-18

Oficina que visita:

Modulo 5

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?

SI

No

¿Por qué?

BOLÍVAR SI AVANZA

GOBIERNO DE RESULTADOS

2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?

SI

No

¿Por qué?

3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?

SI

No

¿Por qué?

4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?

fue Rapido

5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?

Su Opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Oficina de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 Sí No ¿Por qué? Buena muy cordial
¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
 Sí No ¿Por qué? _____
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 No Sí ¿Por qué? _____
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
 Sí No ¿Por qué? Buena clara y concisa
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
la atención
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

BOLIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS



1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 No ¿Por qué? *Buen Servicio y muy eficaz.*
¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
 No ¿Por qué?
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 No ¿Por qué?
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
 No ¿Por qué? *De buena ayuda.*
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
La forma en la que me atendieron y su amabilidad.
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?

su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.


BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 Sí No
¿Por qué? Amabilidad del personal
2. ¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
 Sí No
¿Por qué? Se ve y se siente limpio
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
 Sí No
¿Por qué? La entrega del pasaporte fue rápida
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
Rapidez y eficiente
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
Costa, los feriados

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando



BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?

Sí No ¿Por qué? _____

¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?

Sí No ¿Por qué? _____

2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?

Sí No ¿Por qué? _____

3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?

Sí No ¿Por qué? _____

4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?

Las instalaciones

5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?

El tiempo de Atención

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita: 16- Nov- 2018

Oficina que visita: Gobernación de Bolívar

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?

Sí No ¿Por qué? _____

¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?

Sí No ¿Por qué? _____

2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?

Sí No ¿Por qué? _____

3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?

Sí No ¿Por qué? _____

4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?

La eficiencia y el valor en la atención.

5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado? ≠ Ninguna mejor

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita: 16-Nov-2019

Oficina que visita: Gobernación de Bolívar

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 Sí No ¿Por qué? _____
¿Crees que el sitio está limpio y ordenado? _____
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 Sí No ¿Por qué? _____
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
 Sí No ¿Por qué? _____
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
La eficiencia y el orden en la atención.
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado? = Ninguna

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

Urbina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

BOLIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
Sí No ¿Por qué? Buena la atención
¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
Sí No ¿Por qué? se nota
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
Sí No ¿Por qué? esta de en esta situación muchas veces
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
Sí No ¿Por qué? sin palabras
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
la rapidez
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
sin palabras

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita: 22-11-10

Oficina que visita: PSO-10

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.


BOLIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
SÍ X No ¿Por qué? Buenas instalaciones y Atención inmediata
2. ¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
SÍ X No ¿Por qué? Siempre esta todo ordenado
3. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
SÍ X No ¿Por qué? Porque se tuvo que corroborar mi registro y fue rápido
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
Instalaciones y rapides
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
no tengo nada de que quejarme

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.



1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
Sí No ¿Por qué? *Al solicitar información me la prestaron muy amablemente*
2. ¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
Sí No ¿Por qué? *Se ve impecable*
3. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
Sí No ¿Por qué? *NO me hicieron perder mucho tiempo*
4. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
Sí No ¿Por qué? *me atendió muy bien*
5. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
Que todo lo que solicite fue rápido
6. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
todo me gustó

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

Oficina a que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.



1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
Sí No ¿Por qué? Muy buena atención
2. ¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
Sí No ¿Por qué? Los pisos aseados Un ambiente su valores elev
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
Sí No ¿Por qué? oportuna y rápida
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
la atención prestada por el personal
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
todo me gusto no tengo quejas

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 Sí No ¿Por qué? _____
¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
 Sí No ¿Por qué? _____
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 Sí No ¿Por qué? _____
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
 Sí No ¿Por qué? _____
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
_____ *personal amable* _____
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.


BOLIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 Sí No ¿Por qué? Muy Amables y dispuestos a servir
2. ¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
 Sí No ¿Por qué? Se ve limpio
3. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 Sí No ¿Por qué? Poca espera
4. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
 Sí No ¿Por qué? Muy clara la información que dan
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
Que no lo entregan de manera inmediata

Su opinion es muy valiosa para seguir mejorando



Fecha de visita: 26-11-2018
Oficina que visita: PHARMACEUTICALS
Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 SI No
¿Por qué? Respona muy servida y agradable
¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
 SI No
¿Por qué? Alto y vistas es a tomar un momento
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 SI No
¿Por qué? Alto y vistas es a tomar un momento
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
 SI No
¿Por qué? Alto y vistas es a tomar un momento
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
Atención y formalidad
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
NO HAY QUEJAS

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 Sí No ¿Por qué? NO. Que las cosas no son bienvenidas.
¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
 Sí No ¿Por qué? _____
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 Sí No ¿Por qué? _____
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
 Sí No ¿Por qué? _____
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
La amabilidad y gestión.
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
Sí No ¿Por qué? es excelente
2. ¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
Sí No ¿Por qué? Excelente
3. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
Sí No ¿Por qué? Excelente
4. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
Sí No ¿Por qué? Excelente
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
buena atención
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
toda bien

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

Oficina que visita:

BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS



Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
Sí No ¿Por qué? atendan muy bien
2. ¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
~~Sí~~ No ¿Por qué? peque buena presencia
3. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 No ¿Por qué? muy buena y rapida
4. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
Sí No ¿Por qué? _____
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
de que me gustó fue que es muy limpia y que.
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
todo me gusto.

su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

13 Nov 2018

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.


BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 No ¿Por qué? _____
 Sí ¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
 No ¿Por qué? _____
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 No ¿Por qué? _____
 Sí
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
 No ¿Por qué? _____
 Sí
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
Todo estuvo bien
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?

Fluor el momento todo perfecto

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.


BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
Sí No Por qué? Hay Buen ambiente
¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
Sí No Por qué? Asesado y organizado
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
Sí No Por qué? Buena atención por el funcionario
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
Sí No Por qué? Si Buena
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
La atención del funcionario
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente

13.11.2018

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
Sí No Por qué? Si. Por que hay
¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
Sí No Por qué? Si esta limpia y
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
Sí No Por qué? No porque todo se
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
Sí No Por qué? Si. Por que lo ha
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
La eficiencia al las Sec
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
tener que del pasar

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

13.11.2018

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.



BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?

Sí No

¿Por qué?

Sí. Por que hay cafetería

¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?

Sí No

¿Por qué?

Sí. esta limpia, tiene muy buena ventilación

2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?

Sí No

¿Por qué?

No. Porque todo se toma su tiempo

3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?

Sí No

¿Por qué?

Sí. Por que lo han atendido bien

4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?

La eficiencia de las Secretarías

5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?

tener que pagar para salir del pasaje de beria Sur gratis

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita: 15 NOV. 18
Oficina que visita: RA SA PORTE.
Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.



1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
Sí No ¿Por qué? Porque las instalaciones son buenas
2. ¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
Sí No ¿Por qué? Así se muestra
3. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
Sí No ¿Por qué? tenían
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
Que me fui con un parte.
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
todo bien

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

13-11-18

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
Sí No ¿Por qué? _____

¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
Sí No ¿Por qué? _____

2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
Sí No ¿Por qué? _____

3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
Sí No ¿Por qué? _____

4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
Organización

5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
Pocas secretarías atendiendo

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

Oficina que visita:



BOLIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 Sí No ¿Por qué? _____
¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
 Sí No ¿Por qué? _____
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 Sí No ¿Por qué? _____
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
 Sí No ¿Por qué? _____
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?

5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?

Su opinion es muy valiosa

para seguir mejorando

Fecha de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.



1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
Sí No
¿Por qué? *Por la ayuda al entrar*
2. ¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
Sí No
¿Por qué? *Por el orden personas y todo está bien ubicado*
3. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
Sí No
¿Por qué? *Por la buena información*
4. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
Sí No
¿Por qué? *Por la buena información*
5. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?

5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

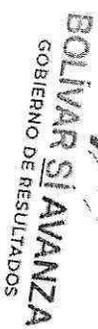
Fecha de visita:

16/11/18

Oficina que visita:

Paraport

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.



1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 No ¿Por qué?
 Sí ¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
 No ¿Por qué?
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 No ¿Por qué?
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
 No ¿Por qué?
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
La rapidez con la que se completó el trámite
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
Que tuviera que hacerlo, el motivo me parece, relevante y presto a concretar tiempos.

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

14. Nov. / 2018

Oficina que visita:

Tramite Pasaportes

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para llenar el siguiente cuestionario.


BOLIVAR SÍ AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Sí No
¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?

No No
¿Por qué?

2. Sí No
¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?

3. Sí No
¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?

4. Sí No
¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?

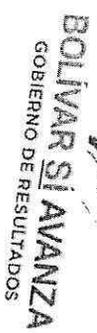
5. Sí No
¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?

Lo Rapidez Para agilizar el tramite
El Tocar al frente Para entregar el Pasaporte

Su opinion es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:
Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.



1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
Sí No
¿Por qué? _____
¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
Sí No
¿Por qué? _____
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
Sí No
¿Por qué? _____
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
Sí No
¿Por qué? _____
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
Agilidad
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
Todo va bien

Gracias. Justina no se conectaron a los que habíamos pagado el control, Palmyra y

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:
Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para completar el siguiente cuestionario.

BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 No ¿Por qué? ES muy buena y agradable
2. ¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
 No ¿Por qué? Muy organizado
3. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 No ¿Por qué? Muy eficaz
4. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
 No ¿Por qué? ES bueno
5. ¿Qué fue lo que más te gustó del servicio prestado?
La amabilidad
6. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
NO Saben si las cedulas estaban en mal momento para haberlas que sacar

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para completar el siguiente cuestionario.

BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 Sí No ¿Por qué? *Muy Acogida y Atenta el personal.*
2. ¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
 Sí No ¿Por qué? _____
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 Sí No ¿Por qué? _____
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
 Sí No ¿Por qué? *Clara y Precisa*
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
Que es Ágil y Cordiales
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
Todo Bien el Servicio

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.


BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 Sí No
¿Por qué? Son muy amables y organizados.
2. ¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
 Sí No
¿Por qué? No hay evidencia de desorden o desaseo.
3. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 Sí No
¿Por qué? No hubo problemas, todo fue chico.
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
La excelente atención.
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
No tengo quejas.

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita: *Marzo 21 de 2018*

Oficina que visita: *Prosepta*

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.



1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 No ¿Por qué? _____
 Sí ¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
 No ¿Por qué? _____
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 No ¿Por qué? _____
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
 No ¿Por qué? _____
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
La amabilidad de la funcionaria
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para completar el siguiente cuestionario.

BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

- No Sí
¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
¿Por qué? Muy buena atención
- No Sí
¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
¿Por qué? _____
- No Sí
¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
¿Por qué? _____
- No Sí
¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
El Sr. Trane
- ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para llenar el siguiente cuestionario.

BOLIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 No ¿Por qué? Personal amable
¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
 No ¿Por qué? Es agradable a la vista
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 No ¿Por qué? Documentos entregados en el tiempo indicado
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
 No ¿Por qué?
4. ¿Qué función que más te gustó del servicio prestado?
Amabilidad y atención oportuna

5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
Woda me disgustó

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

BOLIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 No ¿Por qué? Por buena atención
¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
 No ¿Por qué? por la forma ordenada por ser
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 No ¿Por qué? _____
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
 No ¿Por qué? _____
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?

5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita: 22-11-18

Oficina que visita: Pasapote

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 SI No ¿Por qué? Porque el ambiente es agradable y el personal
¿Crees que el sitio está limpio y ordenado? Educado.
 SI No ¿Por qué? Defecta orden y limpieza.
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 SI No ¿Por qué? Atención oportuna y trámite eficiente.
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
 SI No ¿Por qué? Información adecuada.
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
La rapidez en la atención.
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
Nada.

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

Oficina que visita:



Por favor, re-solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
Sí No ¿Por qué? excelente Atención
¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
Sí No ¿Por qué? Es de noche, se nota la opacidad del trabajo
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
Sí No ¿Por qué? lento o poco
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
Sí No ¿Por qué? buen funcionamiento de lugares
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
el conrete ungh en los Atendien
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
No hay quejas

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:



Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 No ¿Por qué? _____
¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
 No ¿Por qué? _____
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 No ¿Por qué? _____
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
 No ¿Por qué? _____
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
La atención por parte del personal
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
Debería existir un sistema de turno digitalizado ya que en ocasiones se altera el orden de los mismos

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
Sí No ¿Por qué? Un ambiente y servicios muy buenos
¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
Sí No ¿Por qué? Los servicios del área de mantenimiento impeccable
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
Sí No ¿Por qué? Los operarios hacen muy bien su trabajo
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
Sí No ¿Por qué? Los mandos informados sobre todo
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
El orden y la rapidez del servicio
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado? Nada, todo me gustó

su opinion es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 Sí No ¿Por qué? buena atencion
¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
 Sí No ¿Por qué? _____
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 Sí No ¿Por qué? _____
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
 Sí No ¿Por qué? _____
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
la atencion
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando

Fecha de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 Sí No ¿Por qué? _____
¿Crees que el sitio está limpio y ordenado?
 Sí No ¿Por qué? _____
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 Sí No ¿Por qué? _____
3. ¿La Calidad de Información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
 Sí No ¿Por qué? _____
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
La atención de parte de los funcionarios fue rápida.
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?
En la hora de entrega de los papeles hubo un poco de demora

Su opinión es muy valiosa para seguir mejorando



Fecha de visita:

Oficina que visita:

Por favor, le solicitamos invertir unos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

1. ¿Te sentiste bienvenido al entrar en nuestra oficina?
 No ¿Por qué? _____
 Sí ¿Crees que el sitio está limpio y ordenado? _____
2. ¿Fue tu asunto atendido de manera eficiente y rápida?
 No ¿Por qué? _____
 Sí ¿Por qué? _____
3. ¿La Calidad de información proporcionada por el funcionario fue eficiente?
 No ¿Por qué? _____
 Sí ¿Por qué? _____
4. ¿Qué fue lo que más le gustó del servicio prestado?
 La atención
5. ¿Qué fue lo que menos le gustó del servicio prestado?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano



BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Cindy De Anla Ayunbir

Numero Documento de Identificación: 1143332158

Teléfono Fijo/Móvil: 0741134

Correo Electrónico: Cindy.deanla20@gmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: pasaporte

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental
Encuesta para medir la atención al ciudadano

Fecha: 10 de noviembre del 2018

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Alberina Puello Jimenez

Numero Documento de Identificación: 1050950937

Teléfono Fijo/Móvil: 312 6161056

Correo Electrónico: alberinaydauid.a.p@gmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: gobervacion = pasaporta

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	<input checked="" type="radio"/> 3	4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	<input checked="" type="radio"/> 3	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	<input checked="" type="radio"/> 3	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	<input checked="" type="radio"/> 3	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

ninguno

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental
Encuesta para medir la atención al ciudadano



Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretendemos conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: José Márquez

Numero Documento de Identificación: 9108911

Teléfono Fijo/Móvil: 302 3223420

Correo Electrónico: estructurasem@gmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: PASA PAVAS

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

	1	2	3	4
1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos				
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental
Encuesta para medir la atención al ciudadano

Fecha: 17 de noviembre 2018

Señor Usuario: Pablo Eder Zapata Granada.

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Pablo Eder Zapata Granada.

Numero Documento de Identificación: 1130632680

Teléfono Fijo/Móvil: 3117790546

Correo Electrónico: pabloeder730@hotmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Gobernación

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

	1	2	3	4
1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos				
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental
Encuesta para medir la atención al ciudadano



BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Imms Y Cailla A

Numero Documento de Identificación: 45.526.763

Teléfono Fijo/Móvil: 6560165

Correo Electrónico: lyocau@hotmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Pasaports

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:
Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

	1	2	3	4
1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos				
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental
Encuesta para medir la atención al ciudadano



Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Angelica Valencia

Numero Documento de Identificación: 1143377026

Teléfono Fijo/Móvil: 3016394992

Correo Electrónico: angelavalencia10@ohmrcsl.com.

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Gobernación

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:
Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

	1	2	3	4
1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos				
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental
Encuesta para medir la atención al ciudadano

Fecha: 16- nov- 2013

Señor Usuario: Alvaran Agamez

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Alvaran Alberto Agamez Vivanco

Numero Documento de Identificación: 1001990300

Teléfono Fijo/Móvil: 30124107730

Correo Electrónico: alvalagu1@gmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: _____
Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?



BOLIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

UNIDAD DE ATENCION AL CIUDADANO
ENCUESTA PARA MEDIR LA ATENCION AL CIUDADANO



GOBERNACION
de BOLIVAR

PASADOTES

SEÑOR USUARIO,

solicitamos su colaboración diligenciando el presente cuestionario; cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Daniel Sanchez Casilla

Numero de documento de identificación: 1047480239

Teléfono fijo/móvil: 3102823277

Correo electrónico: SanchezCasilla22@

Oficina o centro de atención donde realizo el trámite: Oficina Pasaporte

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:
Servicio 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos?	1	2	3	4
2. Como considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestiono su trámite?	1	2	3	4
3. Como califica los horarios de atención al público?	1	2	3	4
4. Quanto tiempo tuvo que esperar para ser atendido por parte del servidor público?	1	2	3	4

-Que mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina de atención al ciudadano o dependencia en el cual fue atendido.

Nada.

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental
Encuesta para medir la atención al ciudadano

Fecha:

20 de Julio

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretendemos conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano:

Rosa O Peñaranda Espinosa

Numero Documento de Identificación:

41417605

Teléfono Fijo/Móvil:

6600811

Correo Electrónico:

Rosa.in@hotmail.es

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite:

Rosales

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO

2: REGULAR

BUENO

4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

El tiempo (A)

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental
Encuesta para medir la atención al ciudadano


BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha: 11/05/19

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretendemos conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Edardo Forhies Forhies

Numero Documento de Identificación: 1188047689

Teléfono Fijo/Móvil: 3205339925

Correo Electrónico: mouhid.e13@guaoil.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Posopora

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

SEÑOR USUARIO,

solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario; cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Aldeth

Numero de documento de identificación: 30.656.780

Teléfono fijo/móvil: 8126182878 - 3107088669

Correo electrónico: Pasaportes@hotmail.com

Oficina o centro de atención donde realizo el trámite: Pasaportes

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO EXCELENTE

1. Califique el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Como considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestiono su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Como califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Cuanto tiempo tuvo que esperar para ser atendido por parte del servidor público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

-Que mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina de atención al ciudadano o dependencia en el cual fue atendido.

Fecha: 22/11/18

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental
Encuesta para medir la atención al ciudadano

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Darwin Rafael Gesto Buelvas

Numero Documento de Identificación: 1044921694

Teléfono Fijo/Móvil: 3007806039 - 3026119373

Correo Electrónico: Darwin.gesto23@hotmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Gobernación De Bolívar - Pasaforte

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:
Siendo 1: MALO 2: REGULAR BUENO 4: EXCELENTE

1. Califique el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/> 4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/> 4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/> 4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

SEÑOR USUARIO:

solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario; cuyos resultados pretendan conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Fecha: NOVIEMBRE -22- 2018

Nombre del ciudadano: Hanacegl Hanna

Numero de documento de identificación: 4137974778

Teléfono fijo/móvil: 3164608648

Correo electrónico: MaRangellMirraJorge@Comaj.com

Oficina o centro de atención donde realizo el trámite: _____

Señale con una (x) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:
Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califique el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Como considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestiono su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Como califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Cuanto tiempo tuvo que esperar para ser atendido por parte del servidor público?	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4

-Que mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina de atención al ciudadano o dependencia en el cual fue atendido.

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental
Encuesta para medir la atención al ciudadano

BOLIVAR SI AVANZA
MINISTERIO DE RESULTADOS

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretendemos conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Sergio Rodriguez Morris

Numero Documento de Identificación: 1143.380.335

Teléfono Fijo/Móvil: 6624012 - 3002354012

Correo Electrónico: geromorris19@gmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Paisapante

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental
Encuesta para medir la atención al ciudadano

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Belkis Gómez Ayala

Numero Documento de Identificación: 1128053591

Teléfono Fijo/Móvil: 3008942175

Correo Electrónico: BelkisGm21@gmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: pasaporte

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:
Siendo 1: MALO 2: REGULAR ~~3: BUENO~~ 4: EXCELENTE

1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental
Encuesta para medir la atención al ciudadano

Fecha: 23/10/2018

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Sean Gabriel Sánchez Rivas

Numero Documento de Identificación: 1023901865

Teléfono Fijo/Móvil: 3012774308

Correo Electrónico: seangabriel.sanchez@gmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Gobernación de Bolívar

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:
Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental
Encuesta para medir la atención al ciudadano

Fecha: 12/05/18

BOLIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE LOS DEPARTAMENTOS
DE RESULTADOS

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Jorge Ramirez Calderon

Numero Documento de Identificación: 8610689

Telefono Fijo/Móvil: 200214636

Correo Electrónico: emransi@guad.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: PASA PARTES

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:
Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO EXCELENTE

1. Califique el trato, actitud, cortesia y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2 ✓	3	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	4 ✓

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Habilidad en el tramite "interes" de los usuarios.

PASA PORTER

SEÑOR USUARIO:

solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario; cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Diana Campo Artega

Numero de documento de identificación: 45506784

Teléfono fijo/móvil: 647365

Correo electrónico: eshtlacampo23@hotmail.com

Oficina o centro de atención donde realizo el trámite: Pasaporte

Señale con una (x) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:
Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos?	1	2	3	4
2. Como considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestiono su trámite?	1	2	3	4
3. Como califica los horarios de atención al público?	1	2	3	4
4. Cuanto tiempo tuvo que esperar para ser atendido por parte del servidor público?	1	2	3	4

-Que mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina de atención al ciudadano o dependencia en el cual fue atendido.

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

Fecha: 23 - OCT - 018

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: William Hoyos

Numero Documento de identificación: 71.114.201

Teléfono Fijo/Móvil: 3103913945

Correo Electrónico: Williamhoyos8481@gmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: _____

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR ~~3: BUENO~~ 4: EXCELENTE

1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano


BOLÍVAR SÍ AVANZA
 GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha: 24/10/2018

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Gregorio Gallo Garcia

Numero Documento de identificación: 1047498334

Teléfono Fijo/Móvil: 3007581600

Correo Electrónico: gregoriogallo62@gmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Debernarca de Bolívar - Pasaporte

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO EXCELENTE

1. Califíquese el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Un poco más de Privacidad al momento de atención.

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano



BOLÍVAR SI AVANZA

GOBIERNO DEL ESTADO

Fecha: 13 de noviembre 2018

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano:

Guilberro A. Hernández Medrano

Numero Documento de Identificación:

CC No 73.455.080

Teléfono Fijo/Móvil:

3206983999

Correo Electrónico:

guilbermahdz@yahoo.com.co

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite:

Pasaporte

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO

2: REGULAR

3: BUENO

4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Mejorar un poco el tiempo de espera



Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental
Encuesta para medir la atención al ciudadano

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Felix Enrique Moreno Baylón

Numero Documento de Identificación: 15047446946

Teléfono Fijo/Móvil: 320 509 2622

Correo Electrónico: felixenrique.moreno.baylon@pdlab.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Gobernación (bol)

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:
Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	X	3	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Fecha: 17-11-2018

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: EXMENA DE LA PAREJA

Numero Documento de Identificación: 9309726

Telefono Fijo/Móvil: 3054695895

Correo Electrónico: proyector@gmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: ARENAENA - SOB - Bolívar

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

	1: MALO	2: REGULAR	3: BUENO	4: EXCELENTE
1. Califique el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos				
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?				
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?				
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?				

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?
el proceso de la 72 a 24 horas, ARENAENA Bolívar

1	2	3	4
	X	3	4
1	2	X	4
1	2	3	X

PASAPORTE

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental
Encuesta para medir la atención al ciudadano


BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Señor Usuario:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Para Emilia Velez Geros

Numero Documento de Identificación: 1047509478

Teléfono Fijo/Móvil: 3023960579

Correo Electrónico: bonerua@hotmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Gobernación de Bolívar

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:
Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Nada, todo fue excelente.

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Donalds Cabeza Patrónine

Numero Documento de Identificación: 9.105.890

Teléfono Fijo/Móvil: 3013521683

Correo Electrónico: Donalds.Cabeza27@gmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Pasaportes.

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:
Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano



BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha: 16/11/18.

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Andrea Palacios E.

Numero Documento de Identificación: 1047450564 de CLAR

Teléfono Fijo/Móvil: 311 660 1336.

Correo Electrónico: andre.palacios.e@hotmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Oficina de Pasaportes.

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	X
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	X	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	X	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	X	3

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Tiempo de espera.

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano



Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: INSPID HORPIO SALVADOR STICST

Numero Documento de Identificación: 1047495928

Teléfono Fijo/Móvil: 3005042601

Correo Electrónico: INSPIDCIVIL@STICSTGTO.MOJIL.COM

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: POSOROPLE

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califique el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental
Encuesta para medir la atención al ciudadano


BOLIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DEL ESTADO BOLIVAR
SECRETARÍA DE GESTIÓN PÚBLICA

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Seppel Arturo Sabel Nolas

Numero Documento de Identificación: 1499020093

Teléfono Fijo/Móvil: 3198694444 - 8510008

Correo Electrónico: Seppel.Arturo@bolivar.gov.ve

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Parapetí

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano



BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DEL ESTADO

Fecha: 18-10-2018

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Cesar Acevedo

Numero Documento de Identificación: 9084571

Teléfono Fijo/Móvil: 3222464574

Correo Electrónico: P.S.I.P.O.T.I.E

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: _____

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:
Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

	1	2	3	4
1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos				<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?



Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: James Dar Acuña

Numero Documento de Identificación: 92122277

Teléfono Fijo/Móvil: 8122988795

Correo Electrónico: joqadh-5@yahoo.es

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Gobernación

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:
Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califiqué el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?
NADA, me parece que todo funciona bien

PASAPORTE



BOLIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

Fecha: 19/10/2018

Señor Usuario: Sebastian Babel Pestreño

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Sebastian Rober Pestreño

Numero Documento de Identificación: 11473 39 62 31

Teléfono Fijo/Móvil:

Correo Electrónico: Sebastian.babel@outlook.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Pasaposte

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:
Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califiquel el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	X
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	X	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	X
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	X

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental
Encuesta para medir la atención al ciudadano

BOLIVAR SI AVANZA
ANUARIO DE RESULTADOS

Fecha: 16-11-2018

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Jorge E. Rincon Calles

Numero Documento de Identificación: 8670689

Teléfono fijo/móvil: 3002114630

Correo Electrónico: emyangid@gmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Desarrollo

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:
Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortésia y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental
Encuesta para medir la atención al ciudadano



Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Haira Cristina Tobon Guaran

Numero Documento de Identificación: 1047410146

Teléfono Fijo/Móvil: 302 422 44 21

Correo Electrónico: HARRISS2020@gmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Oficina pasaports

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:
Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

PASA PORTES

BOLIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

UNIDAD DE ATENCION AL CIUDADANO
ENCUESTA PARA MEDIR LA ATENCION AL CIUDADANO



SEÑOR USUARIO:

solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario; cuyos resultados pretendemos conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Fecha: 22 NOV - 2018

Nombre del ciudadano: Ana Helena Olay Carraballo

Numero de documento de identificación: 45693694

Teléfono fijo/móvil: 30025829407

Correo electrónico: amore@amorflora.com

Oficina o centro de atención donde realizo el trámite: Oficina de Pasaporte

Señale con una (x) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:
Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Como considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestiono su trámite?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Como califica los horarios de atención al público?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Cuanto tiempo tuvo que esperar para ser atendido por parte del servidor público?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

-Que mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina de atención al ciudadano o dependencia en el cual fue atendido.

PASAPORTE

Dirección de Atención al Ciudadano Y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano


BOLIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE BOLIVAR

Fecha: 19/10/2018.

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Daniella Gonzalez Rojas

Numero Documento de Identificación: 1.143.393.852

Teléfono Fijo/Móvil: 311 6464514

Correo Electrónico: danelloreyes96@hotmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Pasaporte

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO EXCELENTE

1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

PASAPORTES

Fecha: 19 de mayo 2018

SEÑOR USUARIO:
solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario; cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: William Mendoza f.

Numero de documento de identificación: 9285.659

Teléfono fijo/móvil: 3176414770 - 3006824586

Correo electrónico: Williameth2815@hotmail.com

Oficina o centro de atención donde realizo el trámite: Of. pasaporte

Señale con una (x) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Como considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestiona su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Como califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Cuanto tiempo tuvo que esperar para ser atendido por parte del servidor público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

-Que mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina de atención al ciudadano o dependencia en el cual fue atendido.

PASAPORTES


BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

UNIDAD DE ATENCION AL CIUDADANO
ENCUESTA PARA MEDIR LA ATENCION AL CIUDADANO


GOVERNATION
de BOLÍVAR

Fecha: 21/12/18

SEÑOR USUARIO:
solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario; cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano:

Olivia Quevedo

Numero de documento de identificación:

33137588

Teléfono fijo/móvil:

500 201 2730

Correo electrónico:

Maribel

Oficina o centro de atención donde realizo el trámite:

Oficina de Pasaportes

Señale con una (x) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Como considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestiona su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Como califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Cuanto tiempo tuvo que esperar para ser atendido por parte del servidor público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

-Que mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina de atención al ciudadano o dependencia en el cual fue atendido.

Para acceder de ante sea los documentos al Solicitud de Pasaportes

PASAPORTE

UNIDAD DE ATENCION AL CIUDADANO


BOLIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

ENCUESTA PARA MEDIR LA ATENCION AL CIUDADANO



Fecha: _____

SEÑOR USUARIO:
solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario; cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Lena Patricia Parista

Numero de documento de identificación: 26430352

Teléfono fijo/móvil: 315552681

Correo electrónico: lpa.parista@ndtmail.com

Oficina o centro de atención donde realizo el trámite: Oficina Pasaporte

Señale con una (x) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Como considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestiono su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Como califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Cuanto tiempo tuvo que esperar para ser atendido por parte del servidor público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

-Que mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina de atención al ciudadano o dependencia en el cual fue atendido.

PASAPORTE



BOLIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al Ciudadano

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano:

HERNAN ALFONSO MEJIA C

Numero Documento de Identificación:

93.590.656

Teléfono Fijo/Móvil:

300 8158147

Correo Electrónico:

hernanalfonso@hotmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite:

Pasaporte

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

PASAPORTE

UNIDAD DE ATENCION AL CIUDADANO


BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE BOLÍVAR

ENCUESTA PARA MEDIR LA ATENCION AL CIUDADANO


GOBERNACION
de BOLÍVAR

Fecha: 19 Oct 2018

SEÑOR USUARIO:

solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario; cuyos resultados pretendemos conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano:

Fernán Urdívar Rodríguez Paeillo

Numero de documento de identificación:

3017352532 1047381654

Teléfono fijo/móvil:

MAN12090 @hotmail.com

Correo electrónico:

ofona-reporte

Oficina o centro de atención donde realizo el trámite:

Señale con una (x) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Como considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestiono su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Como califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Cuanto tiempo tuvo que esperar para ser atendido por parte del servidor público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

-Que mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina de atención al ciudadano o dependencia en el cual fue atendido.

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano


BOLIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano:

Clemens Vasquez C

Numero Documento de identificación:

73138624

Teléfono Fijo/Móvil:

6816535

Correo Electrónico:

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite:

Gobernación Bolívar. Nearestidó sra. Ana

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

Maria

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido? Excelente atención

Passaporte



BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Señora Alexandra Velaz Casas

Numero Documento de Identificación: 1047511554

Teléfono Fijo/Móvil: 3023960574

Correo Electrónico: bonerell@hotmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Gobernación de Bolívar

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="radio"/> 4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="radio"/> 4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="radio"/> 4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="radio"/> 4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

May buena atención y Rapido !!

PASAPORTES

UNIDAD DE ATENCION AL CIUDADANO



BOLIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

ENCUESTA PARA MEJORAR LA ATENCION AL CIUDADANO

GOBIERNO DEL ESTADO
de BOLIVAR

Fecha: 19/10/2018

SEÑOR USUARIO:
solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario; cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Diana Repa Castro

Numero de documento de identificación: 45.532.610 E pur

Teléfono fijo/móvil: 300955319

Correo electrónico: dianarepa82@gmail.com

Oficina o centro de atención donde realizo el trámite: bobaruca

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califique el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Como considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestiono su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Como califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Cuanto tiempo tuvo que esperar para ser atendido por parte del servidor público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

-Que mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina de atención al ciudadano o dependencia en el cual fue atendido.

PASOPORTES

BOLEIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS



UNIDAD DE ATENCION AL CIUDADANO
ENCUESTA PARA MEDIR LA ATENCION AL CIUDADANO



GOBIERNACION
DE BOLIVAR

Fecha: _____

SEÑOR USUARIO:
solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario; cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano:

Alex Uribe

Numero de documento de identificación:

92098961

Teléfono fijo/móvil:

6664199

Correo electrónico: _____

Oficina o centro de atención donde realizo el trámite:

PASA PASO

Señale con una (x) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO ~~4: EXCELENTE~~

1. Califiqué el trato, actitud, cortesia y atención por parte de los servidores públicos?	1	2	3	4
2. Como considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestiona su trámite?	1	2	3	4
3. Como califica los horarios de atención al público?	1	2	3	4
4. Cuanto tiempo tuvo que esperar para ser atendido por parte del servidor público?	1	2	3	4

-Que mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina de atención al ciudadano o dependencia en el cual fue atendido.

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental



Encuesta para medir la atención al ciudadano

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Geraldine Judith Cohen Restrepo

Numero Documento de Identificación: 107 3251914.

Teléfono Fijo/Móvil: 3185936502

Correo Electrónico: GeraldineCohen2011@gmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Gobernación Bolívar

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califique el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Nada, totalmente Satisfecho. Gracias!



Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

Fecha: 10/01/18

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Susmy Leon Restrepo

Numero Documento de Identificación: 22 442 656

Teléfono Fijo/Móvil: 301 471 7087

Correo Electrónico: SusmyLeonRestrepo@webmail.co

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Percepción

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano


BOLÍVAR DE AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha:

Nov/17

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano:

Dania Melissa Herrera Sandozo

Numero Documento de Identificación:

Cedula de Ciudadanía. 1155 464 587.

Teléfono Fijo/Móvil:

300 4855569.

Correo Electrónico:

dania.herrera.sandozo@gmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite:

Basapote.

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califiqué el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

PASAPARTES



BOLIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

UNIDAD DE ATENCION AL CIUDADANO
ENCUESTA PARA MEDIR LA ATENCION AL CIUDADANO



GOBIERNO REGIONAL
de BOLIVAR

SEÑOR USUARIO:

solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario; cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano:

Katherine Fals Mayo

Numero de documento de identificación:

1024006307

Teléfono fijo/móvil:

3155456256

Correo electrónico:

kayaco62@gmail.com

Oficina o centro de atención donde realizo el trámite: Percepciones

Señale con una (x) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Como considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestiono su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Como califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Cuanto tiempo tuvo que esperar para ser atendido por parte del servidor público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

-Que mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina de atención al ciudadano o dependencia en el cual fue atendido.

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano



BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DEL ESTADO

Fecha: 22-11-2018

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Noronica Espino Rivas

Numero Documento de Identificación: 1002710566

Teléfono Fijo/Móvil: 300 646 4844

Correo Electrónico: leonicaospino@hotmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Recepción

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO EXCELENTE

1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?



BOLIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DEL ESTADO

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano:

Saul Enrique Hernandez

Numero Documento de Identificación:

9.128.174

Teléfono Fijo/Móvil:

0635722-3187350074

Correo Electrónico:

admiracion.computador@gmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite:

PASA Por Fe.

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO

2: REGULAR

3: BUENO

: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

PASAPORTE



BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretendemos conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Yvessa Saues Forestieri

Numero Documento de Identificación: 1007256218

Teléfono Fijo/Móvil: 3215894665

Correo Electrónico: YvessaForestieri@gmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Pasaporte

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califiqué el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

PASAPORTE



BOLIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

ENCUESTA PARA MEDIR LA ATENCION AL CIUDADANO



GOBIERNACION
de BOLIVAR

UNIDAD DE ATENCION AL CIUDADANO

Fecha: 21-11-18

SEÑOR USUARIO:
solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario; cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Rosilda Ortega de Anzota

Numero de documento de identificación: 33.128.985 E/S

Teléfono fijo/celular: 311-8176221

Correo electrónico: rosilda081049@hbtmail.com

Oficina o centro de atención donde realizo el trámite: Parapente - Turbaco

Señale con una (x) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos?	1	2	3	X
2. Como considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestiona su trámite?	1	2	3	X
3. Como califica los horarios de atención al público?	1	2	3	X
4. Cuanto tiempo tuvo que esperar para ser atendido por parte del servidor público?	1	2	3	X

-Que mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina de atención al ciudadano o dependencia en el cual fue atendido.

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

BOLIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS



Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Lamile Morea Pareda

Numero Documento de Identificación: 20409305 Bogotá

Teléfono Fijo/Móvil: 244 3134177548

Correo Electrónico: Semilemorea@gmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: gerencia

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:
Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíquese el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?



Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

Fecha: 11-15-2018

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano:

Osca E. Harris Vargas

Numero Documento de Identificación:

9075584

Teléfono Fijo/Móvil:

3178304566

Correo Electrónico:

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite:

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental
Encuesta para medir la atención al ciudadano



Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Fordia Mulet

Numero Documento de Identificación: 140.907.246

Teléfono Fijo/Móvil: 312.6520942

Correo Electrónico: _____

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: _____

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

BOLÍVAR SÍ AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano:

Paola Pizarro

Numero Documento de Identificación:

7047512244

Teléfono Fijo/Móvil:

3118922275

Correo Electrónico:

PMGT1952015@gmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite:

G. Bolívar.

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Luis Fernando Perez noranjo

Número Documento de Identificación: 1143.370.549

Teléfono Fijo/Móvil: 3006937794 - 6629079

Correo Electrónico: Luis-Fer-15@hotmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Turbaco

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano


BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Daily Hunday Ospino

Numero Documento de identificación: 40990163

Teléfono Fijo/Móvil: 3023240752.

Correo Electrónico: _____

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: _____

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano



BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Juan Sebastian Castellanos T

Numero Documento de identificación: 1053833424

Teléfono Fijo/Móvil: 301706273

Correo Electrónico: Juan.Castellanos4260@Correo.Policar.gov.co

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Passaporte.

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califique el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Ninguno, un excelente Servicio

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano:

OSMIN FLORES

Numero Documento de Identificación:

75102937

Teléfono Fijo/Móvil:

6642338

Correo Electrónico:

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite:

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha: 16-11-18

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano:

Joselem

Numero Documento de Identificación:

1143347366

Teléfono Fijo/Móvil:

3205016008

Correo Electrónico:

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Eoboración

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíquese el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

BOIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: ELVIA TORRE DIA

Numero Documento de Identificación: 22.973957

Teléfono Fijo/Móvil: 3108891877

Correo Electrónico: _____

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: _____

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano:

Thaisy Ortiz Hernández

Numero Documento de Identificación:

1047421718 @lgnz.

Teléfono Fijo/Móvil:

6746714- 3217740935

Correo Electrónico:

Thyohd@gmail.com.

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Sabenzación - Baposte.

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS



Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano:

Yaidier Colina Pineda

Numero Documento de Identificación:

1050.950.337

Teléfono Fijo/Móvil:

66+4257 - 3009641836

Correo Electrónico:

Yaidier-CP01@bolivar.mil.cu

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Gobernación de Bol

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO

2: REGULAR

3: BUENO

4: EXCELENTE

1. Califique el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano



Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretendemos conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano:

Dora Beavis H.

Numero Documento de Identificación:

1047425467

Teléfono Fijo/Móvil:

3165432296

Correo Electrónico:

DBH111@Hotmail.es

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite:

Oficina Turleaco

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califique el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?



Fecha: Viernes. 19. de octubre.
Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Selma María Morillo S.

Numero Documento de Identificación: 52402533

Teléfono Fijo/Móvil: 318 8074026

Correo Electrónico: _____

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: _____

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO X4: EXCELENTE

1. Califique el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<u>X</u> 4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<u>X</u> 4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<u>X</u> 4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<u>X</u> 4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano



BOIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Yanilyn enzo castro

Numero Documento de Identificación: 45.470.029

Teléfono Fijo/Móvil: 300-3220631

Correo Electrónico: _____

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: gobemacion de Bolivar

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califique el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Shordis Mejia Franco

Numero Documento de Identificación: 1216968540

Teléfono Fijo/Móvil: 304 3292663 - 312 6454950

Correo Electrónico: shordismejiafranco@gmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Pasaporte

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Vanesa Sanes Forstneri

Numero Documento de Identificación: 1007256218

Teléfono Fijo/Móvil: 3215894665

Correo Electrónico: VSanes@UnimorE.edu.co

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Pasaporte

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretendan conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Yacuro Ivo Castro Sierra.

Numero Documento de Identificación: 1047895435

Teléfono Fijo/Móvil: 301 68929209

Correo Electrónico: Maceda5025@hotmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Excepcion

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO : EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha: 19/10/2018

Señor Usuario: Karolayn Toboá Manyaire

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Karolayn Toboá Manyaire

Numero Documento de Identificación: 1143393643.0

Teléfono Fijo/Móvil: 3002734115

Correo Electrónico: Karolayn716@hotmail.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: _____

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO EXCELENTE

1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

ROIVAD SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Steven Castellanos

Numero Documento de Identificación: 73215238

Teléfono Fijo/Móvil: 319-787-8881

Correo Electrónico: _____

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: Turbaco

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califique el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Kalen Dayana Ortega Herrera

Numero Documento de Identificación: 1051891527

Teléfono Fijo/Móvil: 30041180103

Correo Electrónico: _____

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: _____

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano



Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: CARLOS MAURO ZAPARRA DABRAL

Numero Documento de Identificación: 73191649

Teléfono Fijo/Móvil: 3007576148

Correo Electrónico: _____

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: TURBACO - Edificación

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

BOIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha: **13 NOV - 2018**

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: **María Enshua Zuluaga Pamplona**

Numero Documento de Identificación: **1042017162**

Teléfono Fijo/Móvil: **314588 7844**

Correo Electrónico: **ingeristizuluaga@gmail.com**

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: **Gobernación de Bolívar**

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?
los equipos como escaner con los cuales trabajan los funcionarios están un poco obsoletos y tendrían que renovar en cuanto a los equipos de serles da debieran elevarlos para que sea más rápido y agilizar los procesos

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

BOLÍVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: David Rosendo Pizar

Número Documento de Identificación: 1.151.470.673

Teléfono Fijo/Móvil: _____

Correo Electrónico: POSIEL@homen.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: 4

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíque el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Encuesta para medir la atención al ciudadano

BOIVAR SI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano:

V. Delle Palacio Esquivel

Numero Documento de Identificación: 1044450563

Teléfono Fijo/Móvil: 300 446 5890

Correo Electrónico: *michellepalacioesquivel@gmail.com*

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: *Oficina de Pasaporte*

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO **X: EXCELENTE**

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental
Encuesta para medir la atención al ciudadano


BOLIVIA GI AVANZA
GOBIERNO DE RESULTADOS

Fecha:

Señor Usuario:

Solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario, cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: NESTOR HERMINIO

Numero Documento de Identificación: 73.100.686

Teléfono Fijo/Móvil: _____

Correo Electrónico: arcuifactor912@vofwasi.com

Oficina o centro de atención donde realizó el trámite: pasaportes

Señale con una (X) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos	1	2	3	<input checked="" type="radio"/> 4
2. ¿Cómo considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestionó su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="radio"/> 4
3. ¿Cómo califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="radio"/> 4
4. ¿Cómo califica el tiempo que demoró el servidor público atendiendo su solicitud?	1	2	3	<input checked="" type="radio"/> 4

¿Qué mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina en la cual fue atendido?

PASADOPORTEJ

Fecha:

22/11/2018

SEÑOR USUARIO:
solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario; cuyos resultados pretenden conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano: Arnoldo Bolanos S.

Numero de documento de identificación: 8834922

Teléfono fijo/móvil: 3017935393 3096896702

Correo electrónico: Paula601216@hotmail.com

Oficina o centro de atención donde realizo el trámite: Pa su portes

Señale con una (x) el recuadro que corresponda a su percepción con respecto a la atención recibida:

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO 4: EXCELENTE

1. Califíqueme el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos?	1	2	3	4
2. Como considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestiono su trámite?	1	2	3	4
3. Como califica los horarios de atención al público?	1	2	3	4
4. Cuanto tiempo tuvo que esperar para ser atendido por parte del servidor público?	1	2	3	4

-Que mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina de atención al ciudadano o dependencia en el cual fue atendido.

ninguna buena atención

SEÑOR USUARIO:

solicitamos su colaboración diligenciando el siguiente cuestionario; cuyos resultados pretendemos conocer, evaluar y mejorar nuestro servicio.

Nombre del ciudadano:

Quinn Mercedes Espinoza Quintero

Numero de documento de identificación:

25.083.8720

Teléfono fijo/móvil:

66317722

Correo electrónico:

quinnm@guaracá.com.ve

Oficina o centro de atención donde realizo el trámite:

PASA por fe

Siendo 1: MALO 2: REGULAR 3: BUENO EXCELENTE

1.	Califique el trato, actitud, cortesía y atención por parte de los servidores públicos?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
2.	Como considera el tiempo de espera en la oficina en la cual gestiono su trámite?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
3.	Como califica los horarios de atención al público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4.	Cuanto tiempo tuvo que esperar para ser atendido por parte del servidor público?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

-Que mejoraría en cualquiera de los aspectos de la oficina de atención al ciudadano o dependencia en el cual fue atendido.