

|  |  |                          |
|--|--|--------------------------|
|  |  |                          |
|  |  | Fecha Aprob.: 20/09/2011 |
|  |  | Página 1 de 1            |

Con el propósito de mejorar los servicios prestados en nuestra entidad, lo invitamos a que evalúe la prestación de éste y la atención al cliente.

|     |    |     |    |     |      |
|-----|----|-----|----|-----|------|
| DIA | 07 | MES | 09 | AÑO | 2015 |
|-----|----|-----|----|-----|------|

|  |
|--|
| <b>A QUE DEPENDENCIA SOLICITO EL TRAMITE O SERVICIO</b>                    |
| <b>AUDITORIAS Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA – DENUNCIA CIUDADANA D-15-0009</b> |

Conteste marcando con una X en el paréntesis, de acuerdo a su percepción.

|  |    |    |
|--|----|----|
| 1. ¿Recibió usted un trato amable y cordial de la persona(s) que le atendió? | SI | NO |
| 2. ¿Encontró soluciones a sus inquietudes, necesidades y expectativas?       | SI | NO |
| 3. ¿Considera que las instalaciones para la atención son adecuadas?          | SI | NO |
| 4. ¿Piensa que fue atendido de manera oportuna?                              | SI | NO |

|                                       |
|---------------------------------------|
| <b>SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES:</b> |
|                                       |
|                                       |
|                                       |

|                    |                                     |                                    |
|--------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| Elaboro:           | Revisó:                             | Aprobó:                            |
| Contralor Auxiliar | Comité de Control Interno y Calidad | Contralor General del departamento |

COPIA CONTROLADA