



ENCUESTA DE ATENCION A LA CIUDADANIA

Código: AU –F02

Versión: 0

Pág. 1 de 1

Fecha de realización: Día: _____ Mes: _____ Año: _____ Encuesta N° (Espacio para ser diligenciado por el IDPC)

Buenos días/tardes/, el Instituto Distrital de Patrimonio Cultural está aplicando la siguiente encuesta que busca conocer sobre la percepción y opinión de los servicios, con el fin de mejorar y brindarle un mejor servicio.

Nombre de los funcionarios que le prestaron el servicio: _____

1. ¿Cuáles dependencias visitó?

Subdirección General		Asesoría de Control Interno	
Subdirección de Gestión Corporativa		Asesoría Jurídica	
Subdirección Técnica de Intervención		Centro de Documentación	
Subdirección de Divulgación		Museo de Bogotá	

2. ¿Cuál fue el motivo de su visita? _____

3. ¿Cuánto tiempo le tomo para que lo atendieran?

De 1 a 10 min. ___ De 10 a 20 min. ___ De 20 a 30 min. ___ Más de 30 min. ___

4. Cómo califica la atención en:

	1	2	3	4	5
Amabilidad y actitud de servicio					
Conocimiento para solucionar sus requerimientos					
Claridad de la información suministrada					
Agilidad en la atención					

1: Mala 2: Regular 3: Buena 4: Muy buena 5: Excelente

5. ¿Si usted califico como mal o regular algunas de la(s) característica(s) citadas escriba el por qué?

6. ¿Tiene alguna sugerencia para mejorar la calidad de los servicios que presta el Instituto?

Para verificar que la encuesta sea correctamente aplicada, le agradecemos que nos deje los siguientes datos:

Nombre: _____ Teléfono : _____

Correo electrónico: _____

¿Usted desea que le enviemos a su correo electrónico la programación e información general del Instituto? Sí ___ No ___

Nota: la información suministrada es confidencial y solo será usada con fines estadísticos.

Fecha de realización: Día: _____ Mes: _____ Año: _____ Encuesta N° (Espacio para ser diligenciado por el IDPC)

Buenos días/tardes/, el **Instituto Distrital de Patrimonio Cultural** está aplicando la siguiente encuesta que busca conocer sobre la percepción y opinión de los servicios, con el fin de mejorar y brindarle un mejor servicio.

Nombre de los funcionarios que le prestaron el servicio: _____

1. ¿Cuáles dependencias visitó?

Subdirección General	Asesoría de Control Interno
Subdirección de Gestión Corporativa	Asesoría Jurídica
Subdirección Técnica de Intervención	Centro de Documentación
Subdirección de Divulgación	Museo de Bogotá

2. ¿Cuál fue el motivo de su visita? _____

3. ¿Cuánto tiempo le tomo para que lo atendieran?

De 1 a 10 min. ____ De 10 a 20 min. ____ De 20 a 30 min. ____ Más de 30 min. ____

4. Cómo califica la atención en:

	1	2	3	4	5
Amabilidad y actitud de servicio					
Conocimiento para solucionar sus requerimientos					
Claridad de la información suministrada					
Agilidad en la atención					

1: Mala 2: Regular 3: Buena 4: Muy buena 5: Excelente

5. ¿Si usted califico como mal o regular algunas de la(s) característica(s) citadas escriba el por qué?

6. ¿Tiene alguna sugerencia para mejorar la calidad de los servicios que presta el Instituto?

Para verificar que la encuesta sea correctamente aplicada, le agradecemos que nos deje los siguientes datos:

Nombre: _____ **Teléfono :** _____

Correo electrónico: _____

¿Usted desea que le enviemos a su correo electrónico la programación e información general del Instituto? Sí ____ No ____

Nota: la información suministrada es confidencial y solo será usada con fines estadísticos.