Estamos realizando una encuesta para conocer su opinión ciudadana con respecto a la calidad y la atención del **Archivo Predial** del Instituto Distrital de Patrimonio – IDPC. Recuerde que sus respuestas son voluntarias, confidenciales y se utilizarán para mejorar el servicio.

Nombre del funcionario que lo atendió: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **¿Qué tipo de usuario realizo la consulta?**

|  |  |
| --- | --- |
| Estudiante |  |
| Propietario |  |
| Apoderado |  |
| Particular |  |

1. **¿Dentro del servicio del Archivo Predial, cuál de los siguientes aspectos destacaría como el mejor?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tiempo de entrega de la información |  | Tiempo de consulta de la información |  |
| Organización de la documentación |  | Instalaciones de Consulta |  |
| Indicaciones dadas por el funcionario |  | Información de consulta |  |

1. **¿Dentro de la consulta realizada encontró la información que necesitaba?**

|  |  |
| --- | --- |
| Si |  |
| No |  |

1. **¿Cómo califica la calidad de la prestación del servicio ofrecido por el Archivo Predial?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Muy Malo | Malo | Regular | Bueno | Excelente |
|  |  |  |  |  |

**Ahora, permítanos conocerle un poco mejor**

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Las respuestas a las siguientes preguntas son facultativas por tratarse de datos sensibles:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mi grupo etario** | | **Mi género** | | **Pertenezco al siguiente grupo étnico** | | **Pertenezco a la siguiente población** | | **Tengo la siguiente discapacidad** | |
| Primera infancia (0 a 6 años) |  | Femenino |  | Negro-Afro-Palenquero |  | Víctima del conflicto armado |  | Física |  |
| Infancia (7 a 12 años) |  | Masculino |  | Gitano-Rrom |  | Comunidades rurales y campesinas |  | Cognitiva |  |
| Adolescencia (13 a 18 años) |  | Transgénero |  | Raizal |  | Mujeres |  | Psicosocial |  |
| Juventud (19 a 28 años) |  | Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Indígena ¿cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | LGBTI |  | Múltiple |  |
| Adultez (29 a 59 años) |  |  |  | Ninguno |  | Otra, ¿cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Ninguna |  |
| Persona mayor (60 o más) |  |  |  |  |  | Ninguna |  |  |  |

En los términos de la Ley 1581 de 2012, manifiesto expresamente que autorizo, de manera libre, previa y voluntaria, al Instituto Distrital de Patrimonio Cultural a dar el tratamiento de los datos suministrados por mí, a través de este formulario, así como de los datos sensibles, de acuerdo con las Políticas de Tratamiento y Protección de Datos Personales del IDPC publicadas en el siguiente enlace <https://idpc.gov.co/politica-de-proteccion-de-datos-personales>.

Sí \_\_\_ No\_\_\_

**Gracias por ayudarnos a mejorar**