

 <b>GOBERNACIÓN DE NARIÑO</b>	<b>FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN</b>	<b>CÓDIGO:</b> ATACI-F-04
		<b>VERSIÓN:</b> 02
		<b>FECHA VERSIÓN:</b>
		<b>PÁGINA:</b> 1 de 2

<b>Autorizo tratamiento de datos:</b>	<b>Si:</b>	<b>No:</b>
<b>CIUDAD:</b>	<b>FECHA</b> DIA:	<b>AÑO:</b>
	MES:	
<b>RESPONSABLE:</b>		
<b>NOMBRE COMPLETO:</b>		
<b>NUMERO DE CONTACTO:</b>		
<b>CORREO ELECTRONICO:</b>		

• Por favor identifique a cuál de los siguientes grupos pertenece: Adultos mayores   
Menores de edad  Mujeres en estado de embarazo o con niños en brazos   
Discapacitados  Ninguna de las anteriores

• Si es discapacitado señale que tipo de discapacidad tiene: Visual  Auditiva   
Múltiple  Física o Movilidad  Psicosocial  Intelectual   
Ninguna de las anteriores

Estimado Ciudadano para la Gobernación de Nariño es muy importante conocer su opinión para garantizar calidad en nuestros servicios. (Por favor evalúe los siguientes aspectos).

ASPECTOS	CALIFICACION			
	Excelente	Bueno	Aceptable	Debe Mejorar
✓ La atención brindada por nuestros funcionarios de fue:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
✓ La información brindada por nuestros funcionarios fue:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
✓ El tiempo de espera para realizar su trámite fue:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
✓ La experiencia en general al realizar su trámite fue:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
✓ El estado de las instalaciones de la Gobernación de Nariño es:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**OBSERVACIONES**

---



---



---



---



---



---

¡GRACIAS!  
**GOBERNACION DE NARIÑO**

<b>PROCESO ASOCIADO:</b> ATENCIÓN AL CIUDADANO	<b>DEPENDENCIA ASOCIADA:</b> SECRETARÍA GENERAL
---	--

 <b>GOBERNACIÓN DE NARIÑO</b>	<b>FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN</b>	<b>CÓDIGO:</b> ATACI-F-04
		<b>VERSIÓN:</b> 02
		<b>FECHA VERSIÓN:</b>
		<b>PÁGINA:</b> 2 de 2

Este formulario permite identificar y analizar el nivel de satisfacción del ciudadano con la prestación del servicio en las diferentes dependencias de la Gobernación de Nariño.

Nota: Los datos que se solicitan en el formulario son **CONFIDENCIALES** y su uso es exclusivo para fines de diligenciamiento del formulario "**Encuesta de Satisfacción**". Somos respetuosos de las disposiciones legales del Habeas Data (Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013). Le garantizamos total confidencialidad respecto de sus datos frente a otras entidades, así como la facultad que le asiste a usted como titular de su información de revocar su autorización, modificar y actualizar los datos otorgados, entre otros.

Autorización de datos personales: Autorizo a la Gobernación de Nariño a tratar los datos personales suministrados en el presente formulario, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales publicada en la página:

<https://narino.gov.co/wp-content/uploads/2024/09/POLITICA-DE-TRATAMIENTO-DE-DATOS-PERSONALES-GOBERNACION-DE-NARINO-1.pdf>

**Consentimiento informado:** Actuando como usuario autónomo, acepto que diligencia de manera libre y voluntaria en ejercicio pleno de mis facultades, haciendo constar que una vez informado sobre el propósito y objetivo del diligenciamiento de este formulario "**Encuesta de Satisfacción**", que servirá para registrar información de contacto general. Autorizo el uso de mis datos registrados en este formulario.

<b>PROCESO ASOCIADO: ATENCIÓN AL CIUDADANO</b>	<b>DEPENDENCIA ASOCIADA: SECRETARÍA GENERAL</b>
--	---