 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)		MEDE01.05.09.18.P06.F02	
	MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE ASESORÍA		VERSIÓN	2
			FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	20/Abr/2021

Fecha	Día	Mes	Año






Canal	Presencial	
	Virtual	

Organismo

Nombre del Asesor:

Nombre de la asesoría brindada:

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Poco satisfecho, 3 = Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
					
1- ¿Los temas desarrollados durante la asesoría respondieron a sus expectativas ?					
2- ¿La asesoría recibida permitió aclarar sus inquietudes?					
3- ¿El facilitador demostró el dominio del tema tratado?					
4- ¿El facilitador se expresó de manera clara y entendible?					
5- ¿Se dio espacio para que los asistentes pudieran plantear las dudas y/o inquietudes relacionadas con la asesoría recibida?					
6- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la asesoría?					
7- En general, ¿cómo se sintió con la asesoría realizada?					

Observaciones:

Nota: Los datos e información personal aquí consignados, se les dará tratamiento especial de acuerdo con lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

Elaborado por: Sandra Patricia Parra Nájuez	Cargo: Profesional Universitario	Fecha: 20/abr/2021	Firma:
Revisado por: Diana Patricia Moreno	Cargo: Subdirector(a) de Departamento	Fecha: 20/abr/2021	Firma:
Aprobado por: Diana Patricia Moreno Cetina	Cargo: Subdirector(a) de Departamento	Fecha: 20/abr/2021	Firma: