



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI  
DIRECCIONAMIENTO  
ESTRATÉGICO  
PLANEACIÓN INSTITUCIONAL

<b>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS</b> (SISTEDA, SGC y MECI) <b>ENCUESTA DE SATISFACCION</b> <b>ORIENTACIÓN Y ATENCION A GRUPOS</b> <b>POBLACIONALES</b>	MEDE01.05.09.18.P06.F12	
	VERSIÓN	1
	FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	02/ago/2018

Fecha de Registro de la Encuesta		
Dia	Mes	Año

1. Ha recibido una medida de acogida o albergue durante el proceso:

SI	NO

Si la respuesta anterior fue afirmativa, califique el servicio recibido durante su permanencia, en cada uno de los siguientes aspectos:

Aspectos	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Servicio de alimentación				
Estado de las instalaciones				
Dotación (aseo y otros implementos de uso personal)				
Acompañamiento a su núcleo familiar				
Actitud del Personal				

2. Ha recibido Asesoría psicosocial y/o de otras áreas (pedagogía, terapia ocupacional o salud) durante el proceso de atención:

SI	NO

Si la respuesta anterior fue afirmativa, califique el servicio recibido en cada uno de los siguientes aspectos:

Aspectos	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Tiempo de la asesoría				
Pertinencia (Aplica a sus necesidades)				
Acompañamiento frente a su caso				

3. Ha recibido Asesoría jurídica durante el proceso de atención:

SI	NO

Si la respuesta anterior fue afirmativa, califique el servicio recibido en cada uno de los siguientes aspectos:

Aspectos	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Tiempo de la asesoría				
Pertinencia				
Acompañamiento frente a su caso				

4. Califique el servicio de orientación y atención recibido de acuerdo con los siguientes aspectos:

Aspectos	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Amabilidad y buen trato				
Confidencialidad de su información				
Escucha y Orientación a su caso				
Tiempos para recibir la atención				

5. Al ingresar a la atención, recibió explicación sobre los objetivos a cumplir durante el proceso (asistencia, protección, auxilios, otros)?

SI	NO

6. ¿Considera que estos objetivos se cumplieron?

SI	NO

Si su respuesta fue no, por favor indique las razones:

------------------

7. Considera que el equipo de atención, tuvo en cuenta sus solicitudes e inquietudes durante el proceso?.

SI	NO

Explique:

------------------

7. Tiene alguna otra observación, sugerencia o reconocimiento frente al proceso de atención:

----------------------------------

Muchas Gracias por sus respuestas!