 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MEDE01.05.09.P006.F007	
	MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE AUDITORÍAS / SUPERVISIÓN	VERSIÓN	002






Fecha	Día	Mes	Año

Nombre del Auditor:

Nombre de Auditoría / Supervisión realizada:

Institución auditada / supervisada:
--

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 6, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho, 5 = Muy Satisfecho y 6 = No Sabe / No Responde.

ÍTEM A EVALUAR	1 	2 	3 	4 	5 	6 NS / NR
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la auditoría / supervisión?						
2- ¿Se cumplió el objetivo de la auditoría / supervisión?						
3- ¿El desarrollo de la auditoría / supervisión fue coherente con el objetivo planteado?						
4- ¿La auditoría /supervisión se desarrolló en el tiempo previsto?						
5- ¿Qué calificación le da a la actitud del (la) auditor(a) / supervisor(a) al inicio y durante el ejercicio de la auditoría / supervisión?						
6- ¿Las preguntas planteadas por el(la) auditor(a) / supervisor(a) tuvieron claridad para las personas o grupos auditados?						
7- ¿El(la) auditor(a) / supervisor(a) demostró dominio y conocimiento respecto a los temas y/o procesos auditado(s) / supervisado(s)?						
8- ¿La auditoría tuvo un manejo objetivo por parte del(los) auditor(es) / supervisor(es)?						
9- En general, ¿cómo se sintió con la auditoría / supervisión realizada?						

Observaciones: