Esta encuesta se aplica con el propósito de medir el grado de satisfacción general con la prestación de trámites y servicios en la Alcaldía de Pasto.

Trámite o servicio recibido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aspecto a evaluar**Por favor marcar con una X de acuerdo a lo percibido | **Excelente** | **Regular** | **Malo** |
| ¿El tiempo de respuesta a su trámite o servicio fue? |  |  |  |
| ¿La atención brindada por el funcionario que atendió el trámite o servicio fue? |  |  |  |
| ¿Cómo califica su grado de satisfacción general ante el trámite o servicio prestado por la Alcaldía de Pasto? |  |  |  |
| ¿La información entregada por la Alcaldía de Pasto tiene un lenguaje claro, completo y comprensible? |  |  |  |
| ¿Tiene alguna sugerencia para mejorar el trámite o servicio en mención? |