



**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL CIUDADANO
PQRSD**

Departamento Administrativo de Fortalecimiento
Institucional

Código: R-DF-SAC-017

Fecha: 12/02/2025

Versión: 001

Página 1 de 1

Armenia, _____ de _____ del 202_____

Señor usuario, agradecemos de antemano, si nos da un criterio de su percepción con la atención recibida en la RECEPCIÓN de su PQRSD, en la Alcaldía de Armenia, contestando la siguiente encuesta.

Su solicitud es:

Petición Queja Reclamo Sugerencia Denuncia

Dependencia hacia donde dirige su solicitud: _____

1. ¿Qué tan satisfecho está con la respuesta a su PQRSD?

Muy satisfecho Satisfecho Poco Satisfecho Nada Satisfecho

Si su respuesta es poco satisfecho o nada satisfecho justifique

No le ha llegado respuesta

No es una respuesta clara o de fondo

Le dieron respuesta, pero lo dejaron en espera

2. ¿La respuesta a su PQRSD fue contestada a tiempo? Si No

Observaciones:

--

Nombre: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____