El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción respecto a la prestación de los trámites y servicios ofrecidos por 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** |
| ¿Cómo calificaría el tiempo de respuesta y la atención brindada por el funcionario durante su trámite o servicio en la Alcaldía de Pasto? |  |  |  |
| ¿Cómo calificaría el grado de satisfacción general con el trámite o servicio prestado por la Alcaldía de Pasto, incluyendo la claridad y comprensibilidad de la información entregada? |  |  |  |
| ¿Tiene alguna sugerencia para mejorar los trámites o servicios prestados por la Alcaldía de Pasto? |

#