

FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN RENDICION DE CUENTAS



PERSONERIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA
NIT 835.000010-3

FECHA			DILIGENCIE EL SIGUIENTE FORMATO CALIFICANDO			
DD	MM	AA	NOMBRE COMPLETO: _____			
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____			
			DATOS DE CONTACTO: _____			
Su opinión nos importa			Excelente	Buena	Regular	Mala
¿Describa de manera clara su pregunta, propuesta o sugerencia:?			☐	☐	☐	☐

Organización: Aplica (SI)-(NO)

FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN RENDICION DE CUENTAS



PERSONERIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA
NIT 835.000010-3

FECHA			DILIGENCIE EL SIGUIENTE FORMATO CALIFICANDO la prestación del servicio recibido en la Personería Distrital de Buenaventura			
DD	MM	AA	NOMBRE COMPLETO: _____			
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____			
			DATOS DE CONTACTO: _____			
Su opinión nos importa			Excelente	Buena	Regular	Mala
¿Describa de manera clara su pregunta, propuesta o sugerencia:?			☐	☐	☐	☐

Organización: Aplica (SI)-(NO)

FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN RENDICION DE CUENTAS



PERSONERIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA
NIT 835.000010-3

FECHA			DILIGENCIE EL SIGUIENTE FORMATO CALIFICANDO la prestación del servicio recibido en la Personería Distrital de Buenaventura			
DD	MM	AA	NOMBRE COMPLETO: _____			
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____			
			DATOS DE CONTACTO: _____			
Su opinión nos importa			Excelente	Buena	Regular	Mala
¿Describa de manera clara su pregunta, propuesta o sugerencia:?			☐	☐	☐	☐

Organización: Aplica (SI)-(NO)