

**INSTRUMENTO PROPUESTA EVALUACION DEL SERVICIO**

Solicitamos su colaboración respondiendo cada una de las siguientes afirmaciones, con el fin de conocer su nivel de satisfacción frente al servicio prestado por la entidad.

	SI	NO
El proceso de radicación de su trámite fue ágil.		
El personal que lo atendió fue amable y colaborador.		
Cree usted que el personal que lo atendió está lo suficientemente capacitado para responder a las necesidades de los usuarios.		
Recibió usted la información adecuada y oportuna sobre los proceso de su trámite.		
Considera que las instalaciones donde se le presto el servicio son las adecuadas.		
La actitud del personal que lo atendió fue amable.		
Obtuvo información clara sobre los pasos a seguir con su trámite.		
El tiempo de espera para su atención fue adecuado.		

En términos generales ¿Cómo califica nuestro servicio?

<input type="checkbox"/>	Bueno
<input type="checkbox"/>	Regular
<input type="checkbox"/>	Malo

**¡SU OPINION NOS INTERESA!**

Si tiene algún comentario utilice este espacio

**¡MUCHAS GRACIAS!**