



**EVALUACION DE LA SATISFACCION DEL CIUDADANO CON LA RESPUESTA DADA
A SU DENUNCIA**

Señor Ciudadano (a) en fecha 15/09/2023, emitimos respuesta de fondo a su denuncia radicada con número 2023-000400. Solicitamos favor responder la presente encuesta a conciencia y la devuelva diligenciada al correo electrónico de origen o al correo electrónico indicado al pie de página.

OBJETIVO

Esta encuesta tiene por objeto determinar la satisfacción del ciudadano con relación a la respuesta de su denuncia interpuesta ante la Contraloría Departamental de Bolívar y analizar las oportunidades de mejoramiento de las acciones que implica el servicio de atención ciudadano, de tal forma que basados en sus apreciaciones podamos alcanzar mayor calidad en nuestros servicios.

ENCUESTA

¿Le informó la Contraloría Departamental de Bolívar sobre el trámite inicial de su denuncia dentro del plazo de Ley?

SI _____ NO _____

¿La Contraloría Departamental de Bolívar envió la respuesta sobre los resultados finales de su denuncia dentro del término establecido en Ley?

SI _____ NO _____

Considera que la respuesta a su denuncia fue:

Satisfactoria _____ Aceptable _____ Insuficiente _____

Considera que la atención personal o telefónica que usted recibió durante el proceso fue:

Buena _____ Regular _____ Mala _____ No solicitó _____

Sugerencias para mejorar:

Nota: Si desea firmar por favor utilice el siguiente espacio.

Firma