

		CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA – CDMB	
ELABORÓ: OFICINA GESTIÓN SOCIAL AMBIENTAL		REVISÓ: DELEGADO DIRECCIÓN SIGC	APROBÓ: DIRECTOR(A) GENERAL
CODIGO: A-PI-FO13	VERSIÓN: 5	ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A PARTES INTERESADAS SOBRE TRAMITES Y SERVICIOS	

DATOS DE LA PARTE INTERESADA									
Canal de aplicación de la encuesta				Presencial		Teléfono*			
Día/ 04	Mes/ 09	Año/ 13	Nombre		GLORIA BERNAL DE CASTRO				
Tipo de Documento	TI	CC	☒	CE	Nº Documento	37799689	Género	F	☒ M
Rango de Edad	Menores de 18 años				Entre 18 a 35 años		Mayores de 35 años		
Ocupación	Independiente		☒	Empleado(a)		Pensionado(a)	Ama de casa		☒ Estudiante
Municipio	BUCARAMANGA				Área		Rural	☒	Urbana
Teléfono Fijo			Celular	3177525396		Email	jakelinecasberah@gmail.com		
Nombre del Servidor Público que lo atendió y/o Proceso y/o Subdirección				Natalia Candela					

DATOS DEL TRÁMITE				
¿Qué tipo de trámite realizó ante la CDMB?	Petición	☒	Queja	☐
			Reclamo	☐
			Denuncia	☐
			Solicitud de Información	☐
¿Pudo realizar el trámite o solicitud deseada?	SI	☒	NO	☐
¿Por qué? (Diligencie solo si su respuesta anterior fue NO)				

EVALUACIÓN DE TRÁMITES Y/O SERVICIOS	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo
¿Cómo calificaría la calidad de la información suministrada para realizar el trámite y/o servicio en la Entidad?	☒				
¿Cómo calificaría la atención por parte del funcionario de la CDMB?	☒				
¿Considera que la información suministrada fue clara, completa y oportuna?	☒				
¿Cómo calificaría el proceso de recepción de su solicitud y recepción de la respuesta?	☒				
¿Cómo calificaría los canales de interacción para tener acceso a los trámites y/o servicios de la Entidad?	☒				

EVALUACIÓN DENTRO DE LA ESTRATEGIA ANTICORRUPCIÓN CDMB		
¿Ha tenido que pagar dinero extraoficialmente o algún tipo de contraprestación para agilizar o realizar algún trámite y/o servicio ante la CDMB?	SI	☒ NO
En caso de que su respuesta sea afirmativa, continúe con las siguientes preguntas		
¿Por cual trámite y/o servicio tuvo que pagar?		
¿Cuál funcionario le realizó la solicitud de cobro por el trámite y/o servicio?		
¿En que fecha realizó el pago por el trámite y/o servicio?		

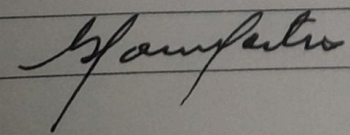
Comentarios y/o Sugerencias:

Manifiesto que, he otorgado mi consentimiento a La Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB- para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad y que se me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Con su respuesta mejoramos el servicio de las peticiones, consultas, quejas, reclamos y sugerencias presentadas a través de la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga CDMB. Su opinión es confidencial y valiosa, y será procesada estadísticamente, sin identificar ni comprometer a quien responde. Esta encuesta se acoge a la Ley 1581 de 2012 y al Decreto 1377 de 2013 sobre protección de datos.

*En caso de aplicar la Encuesta por canal telefónico el Funcionario responsable deberá comunicar a las partes interesadas la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad para su respectiva autorización

Firma		Nº Identificación	37799689K
-------	---	-------------------	-----------