| Superintendencia de Notariado y Registro | PROCESO: RELACIONAMIENTO CON EL CIUDADANO | Código: RC - FR - 001 | |
|---|---|---|---|
| | PROCEDIMIENTO: MEDICIÓN DE LA EXPERIENCIA CIUDADANA | Versión: 2 | |
| | FORMATO: ENCUESTA MEDICIÓN EXPERIENCIA CIUDADANA | Fecha: 1/Dic./2025 | |

Su opinión es muy valiosa para mejorar nuestro servicio, agradecemos tomarse unos minutos para diligenciar la siguiente medición.

**Fecha:** ( DD / MM / AA )

Oficina de Registro de Instrumentos Públicos:

**1.** Por favor califique los siguientes aspectos relacionados con la atención brindada por la oficina:

| | Excelente | Bueno | Aceptable | Deficiente |
|---|---|---|---|---|
| **a) Tiempo de espera, agilidad en la atención y respuesta** | | | | |
| **b) Amabilidad, actitud y disposición del servidor** | | | | |
| **c) Utilidad de la información brindada** | | | | |
| **d) Claridad de la información y conocimiento del tema** | | | | |
| **e) Facilidad y sencillez para acceder a la atención** | | | | |

**2.** ¿Qué tan satisfecho se encuentra con la atención prestada por la oficina?

**Excelente** **Bueno** **Aceptable** **Deficiente**

**3.** Para la oficina es muy importante su opinión para mejorar la atención que brindamos, de ser así ¿Tiene alguna recomendación o sugerencia al respecto?

_____

_____

_____

_____

**4**. Finalmente, ¿Logró resolver su solicitud?

◯ Sí ◯ No ◯ No sabe/No responde

**¡Gracias!**

**Superintendencia de Notariado y Registro**
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (601) 514 0313
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co