





















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: _____

Oficina de Atención al Ciudadano _____

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!