125-24.06

**ANEXO 02**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE LA OPORTUNIDAD DE RESPUESTA FRENTE AL TRAMITE DE PETICIONES, QUEJAS Y DENUNCIAS.**

|  |  |
| --- | --- |
| **MUNICIPIO:** | **FECHA:** |

|  |
| --- |
| **Con el objetivo de identificar la percepción de la Comunidad en general frente a la respuesta de la Contraloría Departamental de las Peticiones, Quejas y Denuncias, solicitamos amablemente responder las siguientes preguntas:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Pregunta** | | **SI** | **NO** |
| 1 | ¿El medio utilizado para presentar la petición, queja o denuncia facilitó su acceso a la entidad? | |  |  |
| 2 | ¿Recibió confirmación del inicio de trámite de su petición, queja o denuncia? | |  |  |
| 3 | ¿Cree usted que el trámite dado a su petición, queja o denuncia, cumplió con el procedimiento y atendió la situación expuesta? | |  |  |
| 4 | ¿En términos de gestión, la Contraloría cumplió con su función de atención a la comunidad y partes interesadas? | |  |  |
| **Su comentario, inquietud o sugerencia es importante para nosotros** | | | | |
|  | | | | |
| **Registre sus datos para responder su inquietud (Opcional)** | | | | |
| Nombre: | | Teléfono: | | |
| Entidad: | | Correo electrónico: | | |
| Código: M2P4-05 | | Versión: 2.0 | | |