

FECHA:	13/03/2024	NOMBRE DEL USUARIO:	Isa Elvira Ospina G
NOMBRE DEL CONCILIADOR:	Oswaldo Martínez Martínez	N. DE SOLICITUD:	1420

Con el objetivo de mejorar continuamente nuestro servicio agradecemos su colaboración calificando los siguientes aspectos. Por favor marque con una X de uno (1) a cinco (5), de acuerdo con la siguiente escala:

1 - MUJY MALO	2 - MALO	3 - REGULAR	4 - BUENO	5 - MUJY BUENO
---------------	----------	-------------	-----------	----------------

ASERTIVIDAD					
1. El trato recibido fue amable, digno y respetuoso.	1	2	X	4	5
2. El personal de la institución dedico el tiempo necesario para atenderlo de la mejor manera.	1	2	X	4	5
3. Las indicaciones, explicaciones y e información suministrada fue clara y precisa.	1	2	X	4	5
4. Los trámites y el trabajo desarrollado son coherentes con lo que usted necesita	1	2	X	4	5

OPORTUNIDAD					
5. La información de citas o reuniones le fue informada oportunamente.	1	2	3	X	5
6. Ha sido recibido y atendido a la hora asignada en las citaciones.	1	2	3	X	5
7. Las actuaciones requeridas han sido llevadas a cabo en el tiempo informado.	1	2	3	X	5
8. Califique la función del conciliador	1	2	3	X	5

NIVEL DE SATISFACCIÓN				
9. ¿Quedó satisfecho con el servicio prestado por el Centro de Conciliación?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
¿Por qué? :	SI SI SI			
10. ¿Siento que la entidad vela por el derecho a la justicia de los usuarios?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Por qué? :	NO NO NO			
11. ¿Recomendaría los servicios ofrecidos por el Centro de Conciliación de la UDES?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Por qué? :	NO NO NO			
¿Cómo se enteró del servicio? :				

ATENCIÓN AL USUARIO EVALUACIÓN DEL CONCILIADOR						
12	¿Cómo calificaría el desempeño del Conciliador?	1	2	3	X	5
¿Por qué? :						
13	¿Quedó satisfecho con el servicio del conciliador?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿Por qué? :						
14	¿Cree que el Conciliador fue fundamental para llegar al resultado que se consiguió?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿Por qué? :						

FIRMA USUARIO:

*Isa Elvira Ospina G*

VIGILADO Ministerio Justicia y del Derecho

