Paso 1

SEÑALE SI USTED ES UN: (1)	
CIUDADANO/A	
PARLAMENTARIO	
SERVIDOR PÚBLICO	
- CGR	
- OTROS:	
Institución----------.	
MIEMBRO DE UNA ONG's	

Paso 2

SEÑALE EL SERVICIO O PRODUCTO DE LA CGR A EVALUAR (2)	
Rendición de Cuentas a la Ciudadanía	
Memoria	
Informe y Dictamen	
Declaración Jurada de Bienes y Rentas	
Veedurías Ciudadanas	
Denuncias Ciudadanas	
Centro de Atención a Cliente	
Publicación de Informes de Auditoría	
Capacitación para el Control u otros (Especificar)……	
Mesa de Entrada	
Seguridad, atención en portería	
Sanitarios	
Otro:……	

Paso 3 (3)

Según su experiencia en el proceso de recibir servicios y/o productos de la CGR. Por favor , evalue cada uno de los aspectos que se le indica a continuación

INDICADORES		CRITERIOS A EVALUAR:	Satisfecho	Medio Satisfecho	insatisfecho	No sabe
Protocolo	La **ATENCIÓN** que recibió a la hora de usar el Servicio o Producto de la CGR fue con: (4)	**Calidez**				
		Calidad				
		Profesionalismo				
	La **INFORMACIÓN,** que recibió para acceder al Servicio o Producto fue (5)	**Clara**				
		Suficiente				
		Oportuna				
Expectativas	El **Servicio** o **Producto**: (6)	**Fue lo esperado**				
		Cumplió con todo lo ofrecido				
		Llenó sus Expectativas				
Efectividad	CONSIDERA que el **Servicio** o **Producto** es : (7)	**Útil**				
		Necesario				
		Accesible				
Eficiencia	El **PROCEDIMIENTO** para acceder al Servicio o Producto (8)	**Es el más adecuado**				
		Es fácil				
	Los **RECURSOS** utilizados en el Servicio o Producto fueron (9)	**Apropiados**				
		Suficientes				

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

¿Podría decirnos si detectó alguna debilidad con relacion al servicio o producto que utilizó?

10

¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desee realizar sobre el Servicio o Producto que utilizó?

11

Datos del Encuestado:

Nombre y Apellido: 12

13 **Número Telefónico:**

Correo electrónico: 14

15 Fecha de Realización de Consulta:

16 Encuestado/a por:

Modo de Aplicaciòn: 17

18 Codificación de Formulario para Carga:

Telefónica:		**Presencial:**	
Virtual:		**Auto aplicado:**	

19 Fecha de Carga en Base de Datos:

20 Encargado de Carga:

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA