

Encuesta de Satisfacción de Servicios Misionales FBS

Apreciado(a) funcionario(a),

Queremos agradecerte por haber utilizado nuestros servicios. Tu experiencia es muy importante para nosotros, y tu calificación nos ayuda a mejorar cada día para brindarte una atención aún mejor.

Te invitamos a compartir tu opinión respondiendo esta breve encuesta. ¡Tu voz nos ayuda a crecer! 😊

* Indica que la pregunta es obligatoria

1. Correo *

Control de Documentos

Proceso Gestión de Atención al Usuario / Encuesta de Satisfacción de Servicios Misionales FBS
Código F-E-1030-05 versión 2, fecha de publicación: 29 de mayo de 2026

2. Política de Tratamiento de Datos *

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley estatutaria 1581 de 2012 y a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, el Fondo de Bienestar Social de la Contraloría General de la República acoge la presente política para el Tratamiento y Protección de Datos Personales garantizando el cumplimiento del derecho expresado en el artículo 15 de la Constitución Nacional de Colombia

[Política de tratamiento y protección de datos personales - Fondo de Bienestar Social de la Contraloría \(fbscgr.gov.co\)](#)

Marca solo un óvalo.

SI

NO

3. NOMBRE COMPLETO *

4. ENTIDAD PARTICIPANTE *

Marca solo un óvalo.

CGR

FBS

5. CORREO ELECTRÓNICO *

¡Tu opinión cuenta! Encuesta de Satisfacción de Nuestros Servicios.

Queremos agradecerte por utilizar nuestros servicios. Tu opinión es muy importante para nosotros y nos ayuda a mejorar cada día para brindarte una oportuna atención.

6. 1. ¿Qué servicio utilizaste recientemente? *

Marca solo un óvalo.

- Actividades Deportivas y/o Culturales
- Préstamo Aparatos Ortopédicos
- Apoyos Educativos
- Póliza de Vida
- Centro de Cuidado Infantil La Nana
- Programa Asesoría de Tareas
- Programa Tejiendo Redes
- Colegio para Hijos de Empleados de la CGR
- Centro Médico y Atención Integral en Salud
- Cesantías
- Crédito
- Cartera
- Atención al Usuario y Enlace con Grupos de Interés
- Sala de la Familia Lactante
- Punto Saludable
- Gimnasio
- Otros

7. **2. ¿Qué tan satisfecho(a) estás con el servicio recibido?** (Escala lineal de 1-5, *
donde 1 = Muy insatisfecho(a)
y 5 = Muy satisfecho(a))

1 2 3 4 5

☆ ☆ ☆ ☆ ☆

8. **3. ¿Cómo calificarías la calidad del servicio?**(Escala lineal de 1-5, donde 1 = Muy *
malo y 5 = Excelente)

1 2 3 4 5

☆ ☆ ☆ ☆ ☆

9. **4. ¿Logró resolver su necesidad principal al acudir a nosotros?** *

Marca solo un óvalo.

Si

No

10. **5. Para nosotros es muy importante tu opinión, déjanos saber ¿Qué aspectos podemos mejorar?** *

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios