**TABULACION ENCUESTA PARA MEDIR LA SATISFACCION DEL CLIENTE**

1. ¿Tiene usted alguna vinculación con la Gobernación de Norte de Santander?
2. Seleccione el medio utilizado para acceder a los productos o servicios prestados por la Gobernación
3. Nombre de la dependencia donde solicito el servicio:
4. Califique como fue el servicio de manera Presencial o escrito: