

**REGISTRO DE VISITAS A USUARIO****PROCESO DE GESTION AMBIENTAL**

VERSIÓN: 05

FECHA: 03/09/2012

Página 1 de 2

MUNICIPIO: _____ No. Consecutivo: _____
RAZON SOCIAL: _____ FECHA: _____
NOMBRE FUNCIONARIO QUE VISITA: _____

ASUNTO VISITA: Queja Seguimiento Cobro Coactivo Servicios Cobro persuasivo

TEMAS: _____

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD REALIZADA DURANTE LA VISITA: _____

OBSERVACIONES DEL USUARIO: _____

EL FUNCIONARIO CONSIDERA QUE:

Hay que programar una segunda visita Hay que hacer seguimiento

No hay que programar una segunda visita Otros: _____

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

ACCIONES	RESPONSABLES	FECHA

EVALUACION DEL SERVICIO:

	Deficiente	Bueno	Excelente		Deficiente	Bueno	Excelente
1. Puntualidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. La visita llenó sus expectativas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Conocimiento del tema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. La atención prestada para resolver su _____ fue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Atención	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
4. Fue oportuno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

FIRMA DE LOS PARTICIPANTES

NOMBRES	CARGO	Tel. - cel - Correo	Firmas



REGISTRO DE VISITAS A USUARIO

PROCESO DE GESTION AMBIENTAL

VERSIÓN: 05

FECHA: 03/09/2012

Página 2 de 2

OBSERVACIONES DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA VISITA: _____

Hora inicio visita: _____ Hora finalizada visita: _____ Fecha próxima visita: _____

Firma funcionario

Nota: Los datos registrados serán objeto de verificación y no contendrán tachaduras, enmendaduras o correcciones.

Recibido por: _____

Fecha entrega: _____