

	INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN - IDER			
	Proceso:	Gestión Recreación	Código:	MIGRDFDRFO - 02
	Documento:	Encuesta Telefónica de Satisfacción Comunitaria	Versión:	2.0
	Fecha de Aprobación	17/11/2023	Página:	Página 1 de 1

INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN
PROGRAMA HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
MEJORAMIENTO DE LOS ESTILOS DE VIDA MEDIANTE LA PROMOCIÓN MASIVA DE UNA VIDA ACTIVA
ENCUESTA TELEFÓNICA DE SATISFACCIÓN COMUNITARIA

COMUNIDAD 1: _____ **NOMBRE:** _____
COMUNIDAD 2: _____ **NOMBRE:** _____
COMUNIDAD 3: _____ **NOMBRE:** _____
COMUNIDAD 4: _____ **NOMBRE:** _____

PORFAVOR LEA ATENTAMENTE LAS PREGUNTAS Y RESPONDA HONESTAMENTE CADA UNA DE ELLAS?

Fecha :		ENCUESTADOS							
		1		2		3		4	
No	RESPONDA SI O NO SEGÚN CORRESPONDA	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
1	¿Sabe usted el nombre del Profesor de su punto?								
2	¿Sabe usted cuántos minutos de actividad física a la semana debe acumular ?								
3	¿Sabe usted cuántas porciones entre frutas y verduras al día debe consumir?								
4	¿Conoce cuáles son los beneficios de realizar actividad física regularmente?								
5	¿El profesor le ha realizado mediciones como peso, talla, perímetro abdominal, entre otros?								
6	¿El profesor hace uso del celular para llamadas y uso de redes sociales durante las clases?								
7	¿El Profesor maneja o participa de los aportes que hace la comunidad para los gastos generados en el punto de Actividad Física?								
	DE 1 A 5 CALIFIQUE , SIENDO 1 DEFICIENTE Y 5 EXCELENTE	1	2	3	4				
8	¿Cuántas veces a la semana asiste a nuestro punto de Actividad Física?								
9	¿Cómo califica la puntualidad del Profesor para iniciar las clases?								
10	¿Cómo califica usted las clases del Profesor de Actividad Física en su punto ?								

11	INDIQUE SUS RECOMENDACIONES PARA MEJORAR EL SERVICIO BRINDADO POR EL IDER EN SU PUNTO DE ACTIVIDAD FISICA			
	1	2	3	4

MONITOR : _____

INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN
PROGRAMA HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
MEJORAMIENTO DE LOS ESTILOS DE VIDA MEDIANTE LA PROMOCIÓN MASIVA DE UNA VIDA ACTIVA
ENCUESTA TELEFÓNICA DE SATISFACCIÓN COMUNITARIA

COMUNIDAD 1: _____ **NOMBRE:** _____
COMUNIDAD 2: _____ **NOMBRE:** _____
COMUNIDAD 3: _____ **NOMBRE:** _____
COMUNIDAD 4: _____ **NOMBRE:** _____

PORFAVOR LEA ATENTAMENTE LAS PREGUNTAS Y RESPONDA HONESTAMENTE CADA UNA DE ELLAS?

Fecha :		ENCUESTADOS							
		1		2		3		4	
No	RESPONDA SI O NO SEGÚN CORRESPONDA	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
1	¿Sabe usted el nombre del Profesor de su punto?								
2	¿Sabe usted cuántos minutos de actividad física a la semana debe acumular ?								
3	¿Sabe usted cuántas porciones entre frutas y verduras al día debe consumir?								
4	¿Conoce cuáles son los beneficios de realizar actividad física regularmente?								
5	¿El profesor le ha realizado mediciones como peso, talla, perímetro abdominal, entre otros?								
6	¿El profesor hace uso del celular para llamadas y uso de redes sociales durante las clases?								
7	¿El Profesor maneja o participa de los aportes que hace la comunidad para los gastos generados en el punto de Actividad Física?								
	DE 1 A 5 CALIFIQUE , SIENDO 1 DEFICIENTE Y 5 EXCELENTE	1	2	3	4				
8	¿Cuántas veces a la semana asiste a nuestro punto de Actividad Física?								
9	¿Cómo califica la puntualidad del Profesor para iniciar las clases?								
10	¿Cómo califica usted las clases del Profesor de Actividad Física en su punto ?								

11	INDIQUE SUS RECOMENDACIONES PARA MEJORAR EL SERVICIO BRINDADO POR EL IDER EN SU PUNTO DE ACTIVIDAD FISICA			
	1	2	3	4

--	--	--	--

MONITOR : _____
