UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS	PROCESO DE BIENESTAR INSTITUCIONAL
	FORMATO DE EVALUACIÓN DE EVENTOS ARTÍSTICOS Y CULTURALES
	Código: *FO-GCL-29* ***Versión:*** *02* ***Fecha de aprobación:*** *26/05/2021* ***Página:*** *1 de 1*

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL GRUPO REPRESENTATIVO	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE DEL EVENTO
CARGO	**CARGO**
GRUPO REPRESENTATIVO	**INSTITUCIÓN**
FECHA DEL EVENTO	**NOMBRE DEL EVENTO**
HORA DEL EVENTO	**LUGAR DEL EVENTO**

A continuación encontrará una serie de aspectos que buscan evaluar la satisfacción que usted tiene frente al servicio del área artístico cultural de Bienestar Institucional de la Universidad de los Llanos. Marque con una X la respuesta de su preferencia, teniendo en cuenta:

1 = Muy Insatisfecho. **2** = Insatisfecho. **3** = Satisfecho. **4** = Muy Satisfecho.

INSTRUCTOR					**SOLICITANTE**				
ASPECTOS	**1**	**2**	**3**	**4**	**ASPECTOS**	**1**	**2**	**3**	**4**
Logística (sonido y escenario).					Puntualidad.				
Trato por parte de la organización.					Presentación personal del grupo.				
Cumplimiento con el refrigerio.					Calidad de la presentación artística.				
Cumplimiento en el horario.					Comportamiento del grupo artístico.				

ASPECTOS POSITIVOS	ASPECTOS A MEJORAR