

Fecha: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Objetivo: La presente encuesta buscar medir el nivel de satisfacción del comprador de Lotería del Tolima a domicilio, solicitamos contestar de manera objetiva.

Por favor seleccione con una X su respuesta.

1. ¿A través de que medio se enteró de la venta a domicilio?

- a. Radio
- b. Redes sociales de la Lotería
- c. Algún conocido

2. ¿Se encuentra satisfecho con el tiempo de respuesta cuando solicita su domicilio?

- a. Si
- b. No

2.2. ¿Si su respuesta a la pregunta anterior es No, por favor explique por qué?

---

---

---

3. ¿Con que frecuencia solicita su billete de Lotería a domicilio?

- a. Cada sorteo
- b. Cada quince días
- c. Una vez al mes

4. ¿Se siente satisfecho con la atención ofrecida por el personal?

- a. Si.
- b. No.

Realizo: \_\_\_\_\_ Verificado por: \_\_\_\_\_

**¡GRACIAS POR SU TIEMPO Y RETROALIMENTACION!**

VERSIÓN: 01

RESPONSABLE: PROF  
ESPECIALIZADO UNIDAD  
OPERATIVO Y COMERCIALFECHA DE INICIO/  
ACTUALIZACIÓN:  
9-05-2023PÁGINA:  
2 DE 2CÓDIGO:  
MP-R-008**Control de cambios**

Rev.	Fecha	Elaboro	Reviso / Aprobó	Observaciones y/o Ajustes
1	9-05-2023	Profesional especializado unidad operativa y comercial	Comité de calidad	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Se modifica el cuadro de control de cambios con la Rev. y fecha de elaboración.</li><li>2. Se modifica la codificación de los documentos de acuerdo con el procedimiento control de la información documentada.</li></ol>
0	18-08-2020	Profesional especializado unidad operativa y comercial	Comité de calidad	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Creación del documento</li></ol>