**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATOS DEL ENCUESTADO:**

**Sexo: Femenino \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_**

**Edad: 15 a 25 años \_\_\_\_ 25 a 35 años \_\_\_\_ 35 a 45 años \_\_\_ más de 45 años \_\_\_\_**

**Nivel de escolaridad: Primaria \_\_\_\_ Secundaria \_\_\_ Técnica \_\_\_ Universitaria \_\_\_ Ninguno \_\_\_ Otro \_\_\_ ¿Cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| El PAP-PDA DE VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P. visitó recientemente su Municipio para socializar con la comunidad sus objetivos, alcance y proyecciones; nos gustaría conocer si esta visita le brindó información clara y precisa acerca de dicho Programa.Por favor, dedíquenos un momento para completar esta encuesta. La información que nos proporcione será utilizada para mejorar el servicio. Sus respuestas serán completamente confidenciales. **Para esto marque con una X la(s) opciones escogidas.**Esta encuesta se completa en 5 minutos aproximadamente. |

1. ¿Tiene algún conocimiento o ha recibido alguna información del PAP-PDA del Departamento del Valle del Cauca?

SI \_\_\_\_\_ NO\_\_\_

**En caso de responder “NO” a la pregunta anterior, dé por terminada la encuesta e inicie la socialización con el encuestado.**

2. ¿Por qué medio recibió usted la información acerca del PAP-PDA y su intervención en este Municipio?

|  |
| --- |
|  A. En persona, en la reunión programada por el contratista |
|  B. Cuñas radiales |
|  C. Plegables |
|  D. Visita puerta a puerta |
|  E. Prensa |
|  F. Televisión |
|  G. Otro \_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

3. De las siguientes alternativas, escoja las que considere son beneficios directos que el PAP-PDA ofrecerá a su Municipio:

|  |
| --- |
|  A. Ampliación de cobertura del servicio de agua potable y/o alcantarillado |
|  B. Calidad del agua |
|  C. Continuidad en el servicio |
|  D. Mejoramiento de la calidad de vida |
|  E. Desarrollo económico |
|  F. Disminución de las enfermedades hidrosanitarias |
|  H. Mejoramiento de vías |
|  I. Disminución de inundaciones |
|  J. Todas las anteriores |
|  K. Otro \_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

4. La responsabilidad en la conservación de las infraestructuras construidas por el PAP-PDA en su Municipio es de:

|  |
| --- |
| A. La Gobernación |
| B. La Alcaldía Municipal |
| C. La empresa que presta los servicios públicos domiciliarios |
| D. El presidente |
| E. El Contratista que construyó la infraestructura |
| F. Todos los usuarios |
| G. No sabe, no responde |
| H. Otro ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

5. ¿Tiene usted algún comentario adicional o alguna sugerencia?

**MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

**PERSONA QUE DILIGENCIA LA ENCUESTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**