Formulario Asistencia Integral **DATOS EVALUACIÓN** Nombre de la evaluadora ➤ Número y fecha del folio ➤ Nombre del Integrante operativo ► Medio del Informe ¿Se realiza encuesta de atención personal? SÍ NO SÍ **ENCUESTA EVENTOS, ENCUESTA ATENCIÓN NO SE REALIZA** FERIAS, JORNADAS, **AL PÚBLICO ENCUESTA** PLÁTICAS, ETC. ➤ El ciudadano no desea ➤ ¿El profesionista que le atendió ➤ ¿El expositor demostró tener contestar la encuesta. generó suficiente confianza en dominio sobre los temas pactados? Buzón de voz - No contesta. usted para exponer su (bullyng, violencia, adolescencia, ➤ El ciudadano no se encuentra. empoderamiento, escuela para ➤ Otro. > ¿El profesionista que le atendió padres, etc.) le explicó el procedimiento → ¿El expositor fue capaz de responder para solucionar su duda, dudas y preguntas de forma clara y petición o problema? convincente a la audiencia? → ¿El profesionista resolvió todas ► El expositor logró captar la sus dudas y preguntas? atención de la audiencia con un → ¿El profesionista le ofreció los volumen y tono de voz adecuado? servicios de la Dirección de la ≥ ¿El expositor hizo uso de los medios Unidad de Contacto del

ORTOGRAFÍA Y REDACCIÓN

y materiales de apoyo para que la

audiencia entendiera mejor de lo

que se hablaba?

¿Tiene errores de ortografía? ¿Tiene errores de redacción?

LLENADO DE LA PLATAFORMA

VALOR 30%

- Petición clara y específica.
- Requisitos.

situación?

Secretario?

- **▶** Domicilios.
- ➤ Fundamentos jurídicos.
- Fechas.
- ➤ Horarios y plazos de gestión.
- ➤ Información actualizada de los trámites o servicios que se solicitan.
- Números de patrullas involucradas, ambulancias, bomberos.
- Datos de los integrantes operativos, etc.
- ➤ Aviso de privacidad de datos personales.
- Difusión de los servicios de la DUCS.
- ➤ Autorización de la llamada de calidad.

VALOR 15%

- ➤ Tipo de reporte.
- ➤ Categoría de la demanda.
- ➤ Subcatálogo de la demanda.

VALOR 15%

- ▶ Género.
- ► Edad.
- **Estatus.**
- ➤ Área a canalizar.

Se envía **Formulario**