Para el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación es importante conocer su percepción respecto a los trámites y servicios prestados, con el objetivo de buscar un mejoramiento continuo.

**Política de Protección de Datos**

Apreciados usuarios, beneficiarios, colaboradores, comunidad científica y ciudadanía en general. En virtud de la Ley Estatutaria 1581 del 2012 mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, compilado en el Decreto 1074 de 2015, el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación, requiere su autorización para continuar con el tratamiento de sus datos personales almacenados en nuestras bases de datos, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades realizadas por y ante nuestra institución, en particular los siguientes: Nombres, número de documento de identificación y correo electrónico.

Así mismo, quien diligencia la información certifica la veracidad y validez de todos los datos registrados y la capacidad de soportar dicha información.

Finalidad: Los datos serán utilizados para la misión institucional establecida en la Ley 1286 de 2009 y la Ley 2162 de 2021, como ente rector de la Política de Ciencia Tecnológica e Innovación en Colombia.

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos**: |  | | **Número de Identificación**: | |  |
| **Correo electrónico**: |  | | | | |
| **Lugar de residencia**: | **País:** |  | **Ciudad:** |  | |

1. **CARACTERIZACIÓN**

Por favor indique el grupo de valor / interés al cual usted pertenece:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sociedad / Ciudadano** | | |  | **Funcionarios** |  | **Contratistas** |  |
| **Empresa** |  | **Academia** | |  | **Estado** | |  |
| **Proveedores** |  | **Entidades de Carácter Especial** (Banco de la República, los entes universitarios autónomos, las corporaciones autónomas regionales, la Comisión Nacional de Televisión, entes de control) | | | | |  |

Enfoque diferencial e incluyente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personas en situación de Discapacidad** | Física |  |
| Auditiva |  |
| Visual |  |
| Sordoceguera |  |
| Intelectual |  |
| Psicosocial |  |
| Múltiple |  |
| Talla Baja |  |
| Ninguna |  |
| **Grupo Étnico** | Indígena |  |
| Población Negra/ Afrocolombiano / Afrodescendiente |  |
| Raizal |  |
| Rom (Gitano) |  |
| Palenquero |  |
| Ninguno |  |

**¿Cuál fue el medio por el cual accedió al trámite o servicio?**

Portal de Trámites y Servicios del Estado Colombiano (gov.co)

Página Web de Minciencias

Otro ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **CALIFICACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS**

**Seleccione el trámite o servicio al cual accedió:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **TRÁMITES Y SERVICIOS** | | **SELECCIONE** |
| **1** | Calificación de proyectos que aspiran obtener beneficios tributarios por inversión en Ciencia, Tecnología e Innovación | |  |
| **2** | Reconocimiento de Actores del SNCTI | |  |
| **3** | Reconocimiento de pares evaluadores del Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación – SNCTI | |  |
| **4** | Reconocimiento de Grupos de Investigación Científica y Tecnológica | |  |
| **5** | Indexación de revistas científicas colombianas especializadas – Publindex | |  |
| **6** | Calificación de proyectos para otorgar la exención de IVA en la importación de equipos y elementos que serán destinados a proyectos de Ciencia, Tecnología e Innovación | |  |
| **7** | Certificación de ingresos no constitutivos de renta o ganancia ocasional | |  |
| **8** | Certificación de crédito fiscal para inversiones en proyectos de investigación, desarrollo tecnológico e innovación o vinculación de capital humano de alto nivel | |  |
| **9** | Consulta inmediata de recursos bibliográficos | |  |
| **10** | Otro ¿Cuál? |  | |

**Califique para los siguientes aspectos su nivel de satisfacción frente al trámite o servicio realizado:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PREGUNTAS** | **Excelente** | **Bueno** | **Aceptable** | **Deficiente** | **NA** |
| Facilidad en el acceso al trámite |  |  |  |  |  |
| Claridad y suficiencia en la información sobre los pasos y requisitos del trámite |  |  |  |  |  |
| Oportunidad en la respuesta al trámite |  |  |  |  |  |
| Disponibilidad y funcionamiento de la plataforma tecnológica |  |  |  |  |  |
| Claridad y pertinencia en la respuesta al trámite (resultado del trámite) |  |  |  |  |  |
| Amabilidad y calidez en la atención por parte del personal del Ministerio |  |  |  |  |  |

¿Se le presentó alguna dificultad en el desarrollo del trámite o servicio?

No

Si ¿Cuál?

|  |
| --- |
|  |

¿Qué recomendaciones u observaciones tiene para la mejorar los trámites y servicios ofrecidos por el ministerio?

|  |
| --- |
|  |

**¡Gracias por aportar en la mejora continua de nuestros trámites y servicios!**