

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 16 | 03 | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-035-2017/EST-A

No	SI
6	<input checked="" type="checkbox"/>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	<input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

EXISTE ADEUDO DE PARTE DE LOS TRABAJADORES  
QUE PRESENTA EL CONTRATISTA HACIA LA PERSONA  
QUE LES BRINDA HOSPEDAJE Y ALIMENTACION POR  
ALREDEDOR DE \$3,000.00 Y EL MONTO DE UNA  
LLANTA DE CAMIONETA, UNA PILA DE CAMIONETA.

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---



Nombre:	<u>Ysabel Aguilar C. Pineda</u>
Dependencia:	<u>FECESEC. "INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA"</u>
Telefono:	<u>481-126-78-32</u>



Instituto Estatal de Infraestructura Física Educativa S.L.P.

IEIFE/FOR/SC/01.04

2004

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI  
INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA  
Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 30 11 18

AD-IEIFE-069-2018/EST-A

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	SI
6	10 ✓

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8 ✓	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	10 ✓

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 ✓

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 ✓

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

*De acuerdo a esta obra solo fue detalles de piezas muy pequeños*

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

*Los detalles pequeños tienden a caer como tornillos lo cual se atendió de manera inmediata a que se informó*

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

*No hay ninguna queja.*

	Directora
Nombre: <i>CECADEE No.1</i>	Dependencia: <i>CECADEE No.1</i>
Telefono: <i>8 17 43 75</i>	



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 5 11 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

AD-IEIFE-059-2018/EST

No	Si
6	<input checked="" type="checkbox"/>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	<input checked="" type="checkbox"/>	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	<input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

Nombre: Gloria Rubi Arrasca Córdoba  
 Dependencia: Esc. Prim. "Manuel José Othon"  
 Telefono: 488 112 8355 gloria\_rubi\_00@gmail.com



S.E.G.E.  
 ESCUELA PRIMARIA  
 "Manuel José Othon"  
 C.C.T. 24DPR3537L  
 LA CAMPANA,  
 GUADALCAZAR, S.L.P.

IEIFE/FOR/SC/01.04

2006

*[Handwritten signature]*

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 22 | NOV. | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-091-2018/EST.

No	Si
6	<input checked="" type="checkbox"/>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	<input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

DAR MANTENIMIENTO AL TECHO DEL  
AULA EN EL ASPECTO IMPERMEABILIZACION EN EL TIEMPO QUE LO REQUIERA.  
(AULA ENTREGADA)

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Nombre: <u>BENJAMIN ROBLES PUENTE</u>
Dependencia: <u>ESC. JORGE PASQUEL</u>
Telefono: <u>488 112 54 57</u>



Instituto Estatal de Infraestructura Fisica Educativa S.L.P.

ESCUELA PRIMARIA  
 "JORGE PASQUEL"  
 CLAVE 240PR19200  
 EL TEPEYAC,  
 DEL MAIZ, S.L.P.

IEIFE/FOR/SC/01.04

Benjamin Robles P.  
 2007  
 BENJAMIN ROBLES PUENTE

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 05 | 12 | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-VEIPE-007-2018/EST

No	<u>SI</u>
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	<u>Excelente</u>
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	<u>SI</u>
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	<u>Excelente</u>
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	<u>Excelente</u>
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

SIN COMENTARIOS

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

SIN COMENTARIOS

Nombre: <u>NORMA EDITH ESCOBAR BOBILLO</u>
Dependencia:
Telefono: <u>44 43 48 2808</u>



S.E.G.E.  
 ESC. PRIM.  
**CUAUHTEMOC**  
 C.C.T. 24DPR0300  
 ZONA ESC. 112  
 EL SALITRILLO  
 SALINAS, S.L.P.



*[Handwritten signature]*

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 6/12/18

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-LEIFE-013-2018/EST

No	Si
6	10 <input checked="" type="checkbox"/>



S.E.G.E.  
 ESCUELA PRIMARIA  
 CLUB DE LEONES NUM. 1  
 C.C.T. 24DPRO269K  
 COL SAN RAFAEL  
 RIOVERDE, S.L.P.

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8 <input checked="" type="checkbox"/>	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8 <input checked="" type="checkbox"/>	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

Sugerencia: Para proyectos posteriores para la institución prodimos la barda perimetral ya que estamos en un contexto crítico de delincuencia organizada.

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

Unicamente que no viene equipada con mobiliario escolar.

Nombre:	<u>Martha Elia Sánchez Benavides</u>
Dependencia:	<u>SEGE</u>
Telefono:	<u>4871129122</u>



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 06 | 12 | 18

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-009-2018/EST-A

No	SI
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

Ninguna

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

Ninguna gracias

Nombre: AIDA MEDINA CARRERA.  
 Dependencia: ALVARO OBREGON.  
 Telefono: 488 149 6460.



*[Handwritten signature]*

S.E.G.E.  
 Escuela Primaria  
 ALVARO OBREGON  
 CT 240PR  
 Alvaro Obregon  
 Charcas, S. L. P.

IEIFE/FOR/SC/01.04

2010

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 06 | 12 | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

LP- IEIFE- 014- 2018/EST-A

No	Si
6	<del>10</del>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	<del>9</del>	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	<del>10</del>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	<del>9</del>	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---

---

---

---

**Quejas ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---

---

---

---

Nombre: <u>JOSE MANUEL GRAYA MARTINEZ</u>
Dependencia: <u>24DTU04210</u>
C.C.T. <u>ESTUAD210</u>
Telefono: <u>489 115 98 80</u>
STAL <u>IGNACIO S.</u>
SAN ANTONIO S.L.



*[Handwritten signature]*

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 06 | 12 | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? IA-IEIFE-002-2018/ESC-B

No	SI
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---

Nombre:	<u>Don Antonio Sánchez Ríos</u>
Dependencia:	<u>Hombres Potosinos</u>
Telefono:	<u>4448 504345</u>



Instituto Estatal de Infraestructura Fisica Educativa S.L.P.

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 11 Dic 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? 17-LEIPE-003-2018/EST-B

No	Si
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

no hay

---



---



---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

no hay

---



---



---

Nombre: <u>Mtro. JOSE LUIS GUTIERREZ POZ</u>
Dependencia: <u>SEGE</u>
Telefono: <u>444255364</u>



*[Handwritten signature]*

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 12 | 12 | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-074-2018/CEA-

No	SI <input checked="" type="checkbox"/>
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI <input checked="" type="checkbox"/>
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

Podria contemplar en los trabajos algun material que premece la luz

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Nombre: <u>Jose Domingo Viramontes Ariza</u>
Dependencia: <u>Colegio de Bachilleres de S.L.P.</u>
Telefono: <u>481 113 0567</u>



*[Handwritten signature]*

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 12 | 12 | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-020-2018/EST

No	Si
6	10 <input checked="" type="checkbox"/>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	<input checked="" type="checkbox"/> 10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

*La obra fue de buen impacto en la comunidad escribir ya que era una obra necesaria para la atención adecuada de los alumnos. El personal responsable de la obra se mostraron muy responsables y comprometidos con su labor.*

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

*Ninguna*

Nombre:	<i>Gergio Rivera Rosales</i>
Dependencia:	<i>Secretaría de Educación del Gobierno del Estado</i>
Telefono:	<i>461 113 7451</i>

*Gergio Rivera Rosales*



IEIFE/FOR/SC/01.04

2015

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 13 | 12 | 18

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-043-2018/EST

No	SI
6 <input checked="" type="checkbox"/>	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

*Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)*

para futuras construcciones requerimos  
se contemple con la construcción  
de servicios sanitarios con las  
que se cuentan no son suficientes  
y por mismo requerimos mobiliario para el plantel.  
*Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)*

Nombre: Cynthia Nataly Cervantes GRO.  
 Dependencia: E.P. Francisco Gonzalez B.  
 Telefono: 486-710-0630



S.E.G.E.  
 ESC. PRIM. RUR.  
 "FRANCISCO GONZALEZ"  
 "BOCAMERA"  
 240P08817  
 LA GAVIA,  
 VILLA JUAREZ, S.L.P.



IEIFE/FOR/SC/01.04

2016

*[Handwritten signature]*

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinión es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 13/12/18

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-048-2018/EST.

No	SI
6	<del>10</del>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	<del>9</del>	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	<del>10</del>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	<del>9</del>	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	<del>9</del>	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

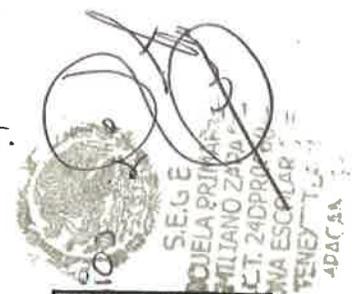
**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---



Nombre:	Ana Gabriela Franco de D
Dependencia:	C.C.T. 24DPR0668H
Teléfono:	483 101 63 31



*[Handwritten signature]*

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI  
INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA  
Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 14 Dic 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-001-2018/EST

No	Si
<input checked="" type="checkbox"/>	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	<input checked="" type="checkbox"/>	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	<input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	<input checked="" type="checkbox"/>	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	<input checked="" type="checkbox"/>	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---

---

---

---

---

**Quejas ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---

---

---

---

---

Nombre: <u>Virginia Valdivia Cervantes</u>
Dependencia: <u>Esc. Sec. Tec. No. 83</u>
Telefono: <u>4441887012</u>



IEIFE/FOR/SC/01.04

2018

*(Handwritten signatures and scribbles)*

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 17/12/18

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-104-2018/EST-

No	Si
6	10 <input checked="" type="checkbox"/>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias ( puede usar la cara posterior para escribir )**

Salamente agradecer por la atención, la comunicación que se tuvo en todo momento para sacar adelante lo realizado.  
Muchas Gracias por el apoyo y por la rapidez en que fue realizada la obra.

**Quejas ( puede usar la cara posterior para escribir )**

Nombre: <u>Clayda Vidales Mata</u>
Dependencia: <u>I. de N. "Plan de Ayutla"</u>
Telefono: <u>94 44 27 4312</u>

*[Signature]*

S.E.G.E.  
 DPTO. EDUC.  
 PREESCOLAR  
 JARDIN DE NIÑOS  
 "PLAN DE AYUTLA"  
 S.C.T. 24DJN18400  
 VENADO, S.L.P.



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 19 | DIC | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-010-2018/EST-A

No	SI
<input checked="" type="checkbox"/>	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	<input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	<input checked="" type="checkbox"/>	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	<input checked="" type="checkbox"/>	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

Ninguno

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

Ninguno

Nombre: <u>José Crispin López Palomo</u>
Dependencia: <u>Esc. Prim. "Primero de Mayo"</u>
Telefono: <u>487110487</u>



Esc. Prim. Rur.  
 "PRIMERO DE MAYO"  
 CLAVE: 24PR0388Y

L.A. NORIA  
 CD. FERNANDEZ, S.L.P.



*[Handwritten signature]*

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 19/12/2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-086-2018/EST.

No	Si ✓
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 ✓

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si ✓
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 ✓

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 ✓

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotar en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

Gracias por el apoyo y esperamos que nos sigan apoyando con el bacheado y el techado de la cancha de la institución.

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---

Nombre: <u>Cecilia Hernandez Martinez</u> <small>Directora de la institución.</small>
Dependencia: <u>Escuela Telesecundaria "Primo Feliciano Velazquez"</u>
Telefono: <u>Cel: 483101023</u>

Correo: huasteca\_12@hotmail.com



S.E.G.E.  
 ESC. TELESECUNDARIA  
 "PRIMO FELICIANO"  
 VELAZQUEZ  
 OLAVE 24DTV1076B  
 EL CAMARÓN  
 TIERRANUEVA S.L.P.



*[Handwritten signature in blue ink]*

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinión es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 19 | 12 | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-097-2018/EST.

No	SI
6	<del>10</del>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	<del>10</del>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

Nos gustaria que se nos ampliara el patio ya que existe una parte descubierta que no venia considerado en el proyecto del techado.

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---



---

Nombre: <u>"Maria Montessori"</u>
Dependencia: <u>SEGE</u>
Telefono: <u>4831073507</u>
<u>Adela Medina Santos.</u>



S.E.G.E.  
 CENTRO DE EDUCACION  
 PREESCOLAR INDIGENA  
 "MARIA MONTESSORI"  
 C.C.T. 24DC00157A  
 MECATLAN  
 TAMAZUNCHALE, S.L.P.



*[Handwritten signature]*

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinión es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 19/12/2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-070-2018/EST

No	Si
6	10 <input checked="" type="checkbox"/>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---



<b>Nombre:</b> <u>ALBERTO CASTILLO RODRIGUEZ</u>
<b>Dependencia:</b> <u>SEGE</u>
<b>Telefono:</b> <u>4823780408</u>



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 19 | 12 | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-096-2018/CST.

No	Si
6	<del>10</del>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena'	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	<del>10</del>

1.4 Califque la atención recibida por el personal de este instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

1.5 Califque la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotar en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---

---

---

---

**Quejas ( puede usar la cara posterior para escribir )**

FELICIDADES  
UN AGRADECIMIENTO  
POR SU APOYO.

Nombre: <u>Hernandez de la Torre</u>	Dependencia:	Telefono:
--------------------------------------	--------------	-----------

*MR. LUISA MORALES*

SEGE  
 ESCUELA PRIMARIA RURAL  
 "HERNANDEZ GALIANO"  
 C.C.T. 240PARRITA  
 MECITLAN,  
 TAMAZUNCHILCO S.L.P.



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 19 | 12 | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-067-2018/EST

No	Si
6	<input checked="" type="checkbox"/>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	<input checked="" type="checkbox"/>	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	<input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

Nombre: <u>NICANTE GUERRERO</u>
Dependencia: <u>SEGE</u>
Telefono: <u>4831059375</u>
<u>ANEXO PLANTEL SAN LUIS POTOSI</u>



*[Handwritten signature]*

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI  
INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA  
Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 19 | 12 | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? 11-IEIFE-004-2018/EST-B

<del>No</del>	SI
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias ( puede usar la cara posterior para escribir )**

Complimento de tiempos

**Quejas ( puede usar la cara posterior para escribir )**

Nombre: <u>Luis David Zúñiga M.</u>
Dependencia: <u>SEGE</u>
Telefono: <u>815 3021</u>





**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 19 / 12 / 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

AD-IEIFE-032-2018/EST

No	SI
<input checked="" type="checkbox"/>	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	<input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

- Agradecimiento primeramente por la construcción del techado, que será un gran beneficio para los alumnos.
- La supervisión de la obra, por parte del Instituto fue con seguimiento

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

- Unicamente algunos inconvenientes <sup>observados</sup> por parte de la constructora, que no recogen a tiempo la tierra de las excavaciones, y el daño de unos registros, en la cancha.



S. E. G. E.  
 JARDÍN DE NIÑOS  
 "LOIS MARIA PESETTI"  
 CLAVE 24DJN2568E  
 CD. SATELITE  
 SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.

Nombre: <u>Lidwina Ramirez Toure</u>
Dependencia: <u>SEGE</u>
Telefono: <u>258-00-65</u>



IEIFE/FOR/SC/01.04

*[Handwritten signature]*

2028

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 21 Dic 18

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-003-2018/EST-D

<del>No</del>	SI
<del>6</del>	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelepte
6	7	8	9	<del>10</del>

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	<del>10</del>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	<del>9</del>	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	<del>9</del>	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

*El tiempo de entrega*  
 Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

Nombre: <u>Gabriel Ramos Flores Lopez</u>
Dependencia: <u>S.E.G.E. Telesecundaria</u>
Telefono: <u>44 42041494</u>



S.E.G.E.  
 ESC. TELESECUNDARIA  
 "JOSE VASCOJCELOS"  
 CLAVE 2407V0388  
 CAÑADA GRANDE  
 AHUALULCO S.L.P.



*[Handwritten signature]*

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI  
INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA  
Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: \_\_\_\_\_

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-109-2018/EST.

No	Si
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena'	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---

---

---

---

---

**Quejas ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---

---

---

---

---

Nombre: Juan Carlos Quiroz  
 Dependencia: Escuela Estatal de Danza  
 Telefono: 810 0255



Secretaría de Educación  
 Sistema Educativo Estatal Regular  
 Escuelas Estatales de Artes  
 ESCUELA ESTATAL DE DANZA  
 CLAVE: 24ESU8888E  
 San Luis Potosí, S.L.P.



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: \_\_\_\_\_

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

AD - IEIFE-049-2010/EST

No	Si
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	(10)

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	(10)

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	(10)

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	(10)

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

Creo que la empresa fue muy bien  
ejecutando su trabajo y así mismo co-  
mo la supervisión de obra

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

Nada

Nombre: <u>Emilio Martínez Fernández</u>
Dependencia: <u>Esc. Prim. "Jaime Torres"</u>
Telefono: <u>483 110890</u>
<u>Badajoz-Ternavil</u>



*[Handwritten signature]*

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha:            /            /           

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

AD-IEIFE-058-2018/EST

No	<input checked="" type="checkbox"/>
6	10



R. I. C. S.  
 ESC. FRON. 6004  
 P. JUAN VILLERIAS  
 OCT. 24 DE 2018  
 WATERHALL S.L.P.

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	<input checked="" type="checkbox"/> 10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

*todo me parecia bien, pero me hubiera gustado que hubiera instalacion electrica por el doble turno de la institucion*

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

Nombre:	Bicardo Mata Molina
Dependencia:	Juan Villerias
Telefono:	88 27856



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: \_\_\_\_\_

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? *AD-LEIBZ-030/2018/EST*

No	Si
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	10



S. E. G. E.  
 Centro de Educ. Presc.  
 "EMILIANO ZAPATA"  
 C.C.T. 24DCCO. 56Z  
 Ixteamei  
 Tamezunchale, S.L.P.

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

*Favor que la aula incluya también el mobiliario para los niños, en la visita previa por parte del instituto tomar en consideración las necesidades en las que se encuentra cada aula.*

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---



---

Nombre:	<i>Leobardo Bautista Concepción</i>
Dependencia:	<i>Centro de Educ. Presc. "EMILIANO ZAPATA"</i>
Telefono:	<i>C.C.T. 24DCCO. 56Z 403 110 7454</i>

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: \_\_\_\_\_

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? *AD-IEIFE-107-2018/EST*

No	Si
6	10 ✓

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 ✓	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	10 ✓

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 ✓	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 ✓	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

*Si l.l. Cumplir con los tiempos establecidos.*

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

Nombre: *Altra helicia Gutiérrez Ortiz*  
 Dependencia: *Esc. Prim. "Ninos Heroes"*  
 Telefono: *876 2977*

ESC. PRIM. FED.  
 NINOS HEROES  
 C.T. 24 D/R 1926P  
 SAN LUIS POTOSI, S.L.P.



*[Handwritten signature]*

CONSTRUCCION Y CONSERVACION DE OBRAS DE INGENIERIA SA DE CU. ING SANDRA ALBERTO PANDO PEREZ

IEIFE/FOR/SC/01.04

2035

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: \_\_\_\_\_

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

AD-IEIFE-029-2018/EST

No	Si <input checked="" type="checkbox"/>
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si <input checked="" type="checkbox"/>
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

Nombre: <u>Cara maria rivera Cruz</u>	Dependencia:	Telefono:	
---------------------------------------	--------------	-----------	--



*[Handwritten signature in blue ink]*

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: \_\_\_\_\_

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-041-2018/EST

No	SI
6	<del>10</del>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	<del>9</del>	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	<del>10</del>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

Muy buena obra que va a beneficiar las actividades de los alumnos en todos los ambitos.

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

todo estuvo bien.

Nombre: <u>Fernando Reyna Ramirez</u>
Dependencia: <u>Esc. Telesec. Francisco Zarco</u>
Telefono: <u>44 42 25 7412</u>



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



2037

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: \_\_\_\_\_

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-069-2018/EST-B

No	SI
6	<del>10</del>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	<del>9</del>	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	<del>10</del>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	<del>8</del>	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

Nombre: <u>Jose Luis Soto Alcaraz</u>
Dependencia: _____
Telefono: _____



SEP  
SEMS  
UEMSTA y CM  
C.B.T.A. No. 123  
C.C.T. 24DTA0008L  
CERRITOS, S.L.P.

IEIFE/FOR/SC/01.04

2038

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinión es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: \_\_\_\_\_

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-003-2018/EST-C

No <input checked="" type="checkbox"/>	SI
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular <input checked="" type="checkbox"/>	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte <input checked="" type="checkbox"/>	SI
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

Calificar mejor a la constructora que vaya a realizar la obra.

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

La constructora no entrego en tiempo y forma la obra, asi como a los trabajadores que llevaron acabo la obra.

Nombre: Angelica pascua suarez  
 Dependencia: \_\_\_\_\_  
 Telefono: 444492612



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 07 | 01 | 2019

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

AD-IEIFE-095-2018/EST

No	SI
6	<input checked="" type="checkbox"/>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	<input checked="" type="checkbox"/>	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	<input checked="" type="checkbox"/>	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

Que las aulas se entreguen completamente equipadas.

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

<b>Nombre:</b> MAGDALENA MARFAN MARTINEZ
<b>Dependencia:</b> CENTRO DE EDUC. PREESCOLAR INDIGENA "EMILIANO ZAPATA" 24 DEC 0149 S
<b>Telefono:</b> 4811131446



I.E.I.F.E.  
 CENTRO DE EDUCACION  
 PREESCOLAR INDIGENA  
 "EMILIANO ZAPATA"  
 CLAVE 24DEC0149S  
 EL NARANJO TAMPAMOLON  
 SAN LUIS POTOSI



IEIFE/FOR/SC/01.04

2040

*[Handwritten signature]*

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinión es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 8 | 01 | 19

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-082-2018/EST.

No	Si
6	(10)

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	(10)

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	(10)

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	(10)

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	(10)

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotar en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

-Se esperaba que el aula de medios llegara equipadas con las computadoras, al no ser así se seguira gestionando.

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

Nombre: <u>Manuel Acuña</u>	Dependencia: <u>Franc. Villa No. 50</u>
	<u>-col. 21 de marzo</u>
Telefono: <u>5 69 03 42</u>	

  
 DEPTO. DE EDUCACIÓN  
 PREESCOLAR  
 JARDÍN DE NIÑOS  
 MANUEL ACUÑA  
 COL. 21 DE MARZO  
 CIUDAD DE SAN LUIS POTOSÍ

*Janeth Bulmar Ruiz A*



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinión es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 10 / 01 / 19

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

AD-IEIFE-072-2018/EST-A

No	SI <input checked="" type="checkbox"/>
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena'	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI <input checked="" type="checkbox"/>
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

---

Nombre: <u>HÉCTOR OSCAR RIVERA MONTE</u>
Dependencia: <u>CCT 240PR0901X</u>
Telefono: <u>489119563</u>



*[Handwritten signature in blue ink]*

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 11 | 01 | 2019

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-014-2018/EST-C

No	Si
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

---

Nombre: <u>LEP Julia OVIDE GONZALEZ ENRIQUEZ</u> Dependencia: <u>"OVIDE ESCOLAR No. 04"</u> Telefono: <u>845 1040 8414</u>
--



Instituto Estatal de Infraestructura Física Educativa S.L.P.

*[Handwritten signature]*

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 11 | 01 | 2019

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-019-2018/EST

No	Si
6	<del>7</del>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	<del>7</del>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

---

*Handwritten signature*

Nombre:	<u>Lorena López Castaneda</u>
Dependencia:	<u>TIERRA Y LIBERTAD</u>
Telefono:	<u>44-41-36-37-14</u>



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 11 | 01 | 19

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-083-2018/EST

No	Si
6	<del>10</del>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	<del>10</del>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotar en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

---

Nombre: <u>Fátima Gpe. Rodríguez Gilz.</u>
Dependencia: <u>J. de H. "Luis Sardi"</u>
Teléfono: <u>42050482</u>



S. E. C. E.  
 DEPTO. EDUC. PUEBLOS  
 JARDIN DE NIÑOS  
 "LUIS SARDI"  
 C. C. T. 240 JAG339Z  
 Ex-Hacienda de Guadalupe,  
 Villa de Reyes, S. L. P.



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 18 | 01 | 19

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

KD-IEIFE-112-2018/EST

No	Si ✓
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente ✓
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si ✓
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente ✓
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente ✓
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

Nombre: <u>P.A. ALFONSO PINEDA DALACMS</u>
Dependencia: <u>ESC. SEC. TEC. #114</u>
Telefono: <u>8619084</u>



*[Handwritten signature]*

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 18 | 01 | 2019

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-012-2018/EST-B

No	Si
6	10 <input checked="" type="checkbox"/>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---

---

---

---

**Quejas ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---

---

---

---

Nombre: JUAN CARLOS CANVASAL  
 Dependencia: COBACH 31 AQUISMÓN  
 Teléfono: 482 107 10 46

**SLP**  
 COLEGIO DE BACHILLERES DE SAN LUIS POTOSI  
 PLANTELES  
 AQUISMÓN  
 CLAVE 1-EC600373



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 23 | 01 | 2019

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

AD-IEIFE - 066-2018 (EST

No	Si <input checked="" type="checkbox"/>
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena' <input checked="" type="checkbox"/>	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte <input checked="" type="checkbox"/>	Si
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente <input checked="" type="checkbox"/>
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena <input checked="" type="checkbox"/>	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

buscar estrategias es conjunto con las escuelas para salvaguardar la integridad de los alumnos, pedir algunas obras, materiales son de mucho riesgo para los alumnos preescolares.

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---

Nombre: <u>Maria de Lourdes Hernandez Jimenez</u>
Dependencia: <u>J. de n. Heroes Potosinos</u>
Telefono: <u>488 88 28601</u>



IEIFE/FOR/SC/01.04

2048

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*



SEPSISMS  
CECYTE  
PLANTEL V 'EBANO'  
CLAVE 24ETC006L  
EBANO, S.L.P.

Fecha: 28/05/2017

LO-924037999-E76-2017-A

*[Handwritten signature]*

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	Si
6 <input checked="" type="checkbox"/>	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

*La entrega en tiempo de la obra, que se contrata empresas que cubren con recursos para terminar en tiempo y forma. Que la programación de las licitaciones se ejecuten en menor tiempo.*

Nombre: Alfredo Huerta Vega  
 Dependencia: CECYTE V EBANO  
 Telefono: 8452632318



Instituto Estatal de Infraestructura Fisica Educativa S.L.P.

IEIFE/FOR/SC/01.04

2003

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**



Instituto Tecnológico de Cd. Valles  
 24011 00202  
 DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN  
 PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTACIÓN

*Su opinión es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: \_\_\_\_\_

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

10-024037999-E74-2017

No	Si
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias ( puede usar la cara posterior para escribir )**

Se sugiere contemplar en los proyectos material eléctrica, y de infraestructura de la región, para mejorar el suministro futuro de relaciones en mantos correctivos y/o preventivos a bajo costo y disponibilidad.

**Quejas ( puede usar la cara posterior para escribir )**

Nombre: MPE. Davidson Lamez Haddow  
 Dependencia: Instituto Tecnológico de Cd. Valles  
 Telefono: 3812049 ext. 131



Omar Morcote Abel  
 Sec Depto. Mantto. Equip.

IEIFE/FOR/SC/01.04

2034