



CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

Fecha: 18 / 11 / 20

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

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

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

2. 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"/>

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

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

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"/>

6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlos en los comentarios

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

---



---



---



---

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

---




---



---




---



S.E.G.E.  
ESC. PRIM. VESP.  
"PROFR. OTILIO MONTAÑO"  
CLAVE: 240PR3297A  
SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.

Nombre del director: Alejandra Yesseline Gléndez Salís.  
 Plantel/Dependencia: Esc. Prim. Prof. "Otilio Montaño"  
 Teléfono: 44 42 20 3655

Firma: 



GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI  
INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA



CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

Fecha: 17 / 12 / 2020

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

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	Si
6	<u>10</u>

2. Califique la calidad del producto entregado:

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

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

No	En parte	Si
6	<u>8</u>	10

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

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

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

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

6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en los comentarios

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

*[Handwritten comment in blue ink]*

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

*[Handwritten complaint in blue ink]*

Stamp: ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, S. E. G. E. B. E. S. T. N. O. 8, Clave: 24-031-408-K, E. S. T. N. O. 8, ESTADOS UNIDOS MEXICANOS S.L.P.

Nombre del director: José de Jesús Contreras Udec?  
 Plante/Dependencia: Sec. Tec. 8  
 Teléfono: 4441210411  
 Firma: *[Signature]*





GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI  
INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA  
CUESTIONARIO DE SATISFACCION DEL CLIENTE (PLANTELES)



Fecha: 15 / 12 / 2020

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

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	<del>Si</del>
6	10

2. Califique la calidad del producto entregado:

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

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

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

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

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

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

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

6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en los comentarios

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

---



---



---



---

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

---




---



---




---



Nombre del director: Ana Karen López López

Plantel/Dependencia: "Liberación Campesina"

Firma: 

S. E. G. E.  
ESCUELA PRIMARIA  
LIBERACION CAMPESINA  
C.T. 24DPRO207Y  
LOS RODRIGUEZ  
MEXQUITIC DE CARMONA



CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

Fecha: 11 / 12 / 2020

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

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	Si
6	10

2. Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

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

No	En parte	Si
6	8	10

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en los comentarios

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

Todo entregado en tiempo y forma con las especificaciones establecidas.

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

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



S.E.G.E.  
ESCUELA TELESECUNDARIA  
"PONCIANO ARRIAGA"  
CLAVE 24DTV160Z  
PARADITA DEL REFUGIO  
ARMADILLO DE  
LOS INFANTE, S.L.P.

Nombre del director: Angela Guadalupe Moreno Torres  
 Plantel/Dependencia: Telesc. Ponciano Arriaga SEGE  
 Teléfono: 41 14 59 90  
 Firma: Angela Moreno





CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

Fecha: 13/10/2020

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

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	Si
6	10 ✓

2. Califique la calidad del producto entregado:

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

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

No	En parte	Si
6	8	10 ✓

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

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

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

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

6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en los comentarios

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sello escuela:

SECRETARIA DE EDUCACION  
SAN LUIS POTOSI  
SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL REGULAR

Nombre del director: MA. DOMITILA REYNAGA TORRES

Plantel/Dependencia: SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL

REGULAR

Teléfono: 4442045831

Firma:

ESQUEMA PRIMARIO OFICIAL  
IGNACIO RAMIREZ  
CLAVE: 24EPR0125A



CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

Fecha: 9/12/2020

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

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	Si
6	10

2. Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

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

No	En parte	Si
6	8	10

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en los comentarios

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

Mejorar en el tiempo de entrega de las obras

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

faltaron conceptos que el supervisor de obra prometio que se haria en el laboratorio escolar

Sello escuela

Nombre del director: Juan de Dios Melo Sanchez

Plantel/Dependencia: Esc. Sec. Tec. N° 4

Telefono: 489 3860535

Firma:

EGE  
SECRETARIA SECUNDARIA  
TECNICA No. 4  
CLAVE 24DS100040  
TANQUIAN DE ESCOBEDC  
S.L.P.



CUESTIONARIO DE SATISFACCION DEL CLIENTE (PLANTELES)

Fecha: 04/12/2020

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

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	Si
6	10

2. Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

3. ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En parte	Si
6	8	10

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en los comentarios

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

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)



Nombre del director María Guadalupe González Vega  
Plantele/Dependencia E.P. Adolfo Lopez Mateos

Telefono

Firma: [Signature]





CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

Fecha: 26 / 11 / 2020

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

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	Si
6	10

2. Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

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

No	En parte	Si
6	8	10

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlos en los comentarios

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

SIN COMENTARIOS

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

SIN COMENTARIOS

Sello de la:

ESC. PRIM. FED. JOSÉ MARIA MORELOS Y PAVÓN  
C.C.T 24DPR3280A  
ARRIO LA BARRANA  
M.I.A DE ZARAGOZA, S.L.P.

Nombre del director: Daniela Sánchez Arenas  
 Plantel/Dependencia: JOSÉ MARIA MORELOS Y PAVÓN  
 Teléfono: 44 4512 1065  
 Firma:

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

Fecha: 09 / 11 / 2020

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

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	Si
6	10

2. Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

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

No	En parte	Si
6	8	10

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?


Favor de anotarlo en los comentarios

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

*Quedo satisfecha con los trabajos realizados y con el trato recibido por las personas encargadas. Solo le pido que seamos tomadas en cuenta para terminar de rehabilitar el plantel: pintura en la barda perimetral, construcción de la cancha.*

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

*Ninguna*



SE  
JARDÍN DE NIÑOS  
"GUADALUPE VICTORIA"  
24D.JUN097M  
SAN VICENTE  
TANCUAYALAB, S.L.P.


SEGE  
JARDÍN DE NIÑOS  
"GUADALUPE VICTORIA"  
24D.JUN097M  
SAN VICENTE  
TANCUAYALAB, S.L.P.

---

Nombre del director: *Florencia Rivera Rivera*

Plantel/Dependencia: *J. de N. "Guadalupe Victoria"*

Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma: 



CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/2020

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

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

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

2. Califique la calidad del producto entregado:

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

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

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

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

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

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

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

6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en los comentarios

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

SE TUVO COMUNICACION CONSTANTE CON EL CONTRATISTA, QUIEN NOS INFORMABA DE LOS AVANCES DE LOS TRABAJOS REALIZADOS.

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

ESTAMOS EN ESPERA DEL MOBILIARIO QUE NOS PROMETIO EL PRESIDENTE MUNICIPAL.

S.E.G.I.  
ESC. PRIM. UPIB ALFARO  
LILIA RIVERA DE ALFARO  
C.C.T. 240PR2610  
CONVENIENTE TANG. S

Nombre del director: ROBERTO MARTINEZ COVAREBIB

Plantele/Dependencia: PRIM. PROFRA. LILIA RIVERA DE ALFARO

Teléfono: 4891091108

Firma:



GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI  
INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA  
CUESTIONARIO DE SATISFACCION DEL CLIENTE (PLANTELES)



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

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

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	<del>Si</del>
6	10

2. Califique la calidad del producto entregado:

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

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

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

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

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

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

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


6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en los comentarios

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

*El trato fue siempre amable por parte del personal lo que ayudo a que el proceso de remodelación fuera excelente por la comunicación mantenida.*

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SEGE  
SUELA EDUC. ESPECIAL  
CENTRO DE ATENCION  
MULTIPLE  
CALLE MEXICO 1011  
SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

Nombre del director: *L.E.E Nancy Castillo Estrada*

Plantele/Dependencia: *CAM Benemerito de las Americas*

Telefono: *482 109 02 41*

Firma: *[Signature]*





CUESTIONARIO DE SATISFACCION DEL CLIENTE (PLANTELES)

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

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

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	Si
6	10

2. Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

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

No	En parte	Si
6	8	10

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en los comentarios

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

---



---



---



---

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

---



---



---



---

Escuela: S.E.G.E. ESC. TELESECUNDARIA PROF. CARLOS JONGUITUD BARRIOS  
 Calle: AV. 240 TV0574 EL TEPETATE  
 Nombre del director: Luis González Lega  
 Plantel/Dependencia: Prof. Carlos Jongitud Barrios  
 Teléfono: 44315 3185  
 Firma: [Signature]



CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

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

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

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

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

2. Califique la calidad del producto entregado:

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

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

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

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

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

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

6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlos en los comentarios

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

---



---



---



---

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

---



---



---



---

Stamp: S.E.G.E. ESC. TELESECUNDARIA "MANUEL JOSE OTHON" PASO BONITO AHUALULCO, S.L.P. CLAVE: 24DTV0324M

Stamp: Sello escuela

Nombre del director: *Doris Reyes Torres Arriaga*

Plantel// Dependencia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma: *[Signature]*



CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

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

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

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	Si
6	10

2. Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

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

No	En parte	Si
6	8	10

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en los comentarios

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

---



---



---



---

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

---



---



---

Sello escuela:

Nombre del director: Cesar Jaime Hernández Pinal

Plantel/Dependencia: Secundaria Técnica N.º 26

Teléfono: 4445116913

Firma:



GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI  
INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA



CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

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

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

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	Si
6	10

2. Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

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

No	En parte	Si
6	8	10

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en los comentarios

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

UN EXCELENTE CONTRATISTA, QUE CON ATENCION Y CONOCIMIENTO DA A CONOCER SU OBRA.

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

NINGUNA, AGRADEZCO SU TRABAJO.

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
S. E. G. E.  
"LUCIO BLANCO"  
C.C.T. 24DPR15171  
EL REFUGIO,  
C.B. FERNANDEZ, S.L.P.

Nombre del director: OSCAR PADILLA LUCIO  
Plantel/Dependencia: ESC. PRIM. LUCIO BLANCO  
Teléfono: 487 112749  
Firma: [Handwritten Signature]

[Large handwritten signature]





CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

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

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

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	Si
6	10

2. Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

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

No	En parte	Si
6	8	10

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en los comentarios

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

---



---



---

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

---



---



---



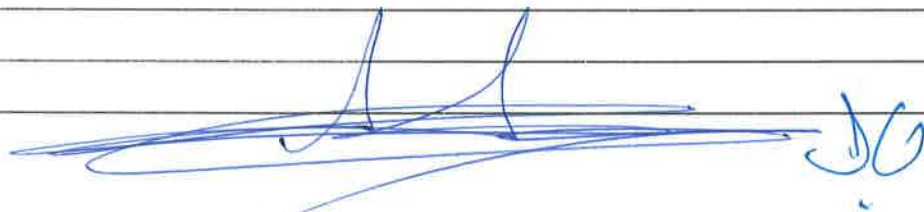
S.E.G.E.  
ESCUELA PRIMARIA URBANA FEDERAL  
"AMADO NERVO"  
C.T. 24DFR0991F  
COL. RURAL ATLAS  
SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.

Nombre del director: Luis Francisco Chávez Hernández

Plantele/Dependencia: ESC. PRIM. AMADO NERVO

Teléfono: 4444194873

Firma: 





CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

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

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

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	Si
6	10

2. Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

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

No	En parte	Si
6	8	10

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotar en los comentarios

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

*El personal de IEIFE fue atento y responsable con la obra realizada.*

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

Blank lines for writing complaints.

Stamp: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA, SAN LUIS POTOSÍ

S.E.G.E.  
JARDÍN DE NIÑOS  
"FEDERICO HERBERT"  
C.C.T. 240/JN13/1985  
JANAY  
V. DE ZARAGOZA, S.

Nombre del director: *Zoroth Yarrin Galicia Montañez*

Plantel/Dependencia: *Jardín de Niños Federico Herbert*

Teléfono: *487 140 59 77*

Firma: *[Signature]*



CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

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

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

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	Si ✓
6	10

2. Califique la calidad del producto entregado:

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

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

No	En parte	Si ✓
6	8	10

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

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

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

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

6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotar en los comentarios

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

Muy buen trabajo Felicitades Gracias!

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

[Handwritten scribbles in blue ink]

Sello de la Secretaría de Educación del Estado de San Luis Potosí

SECRETARIA DE EDUCACION  
SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL  
REGULAR  
JARDIN DE NIÑOS OF  
ANASTASIA LIMON LAZ  
CLAVE 24F INDCSSA  
SAN LUIS POTOSI S.P.

Nombre del director: Elba González Alvarado

Plantel/Dependencia: Jde Niños Anastasia Limón Laz

Teléfono: 444136191

Firma: [Handwritten Signature]



CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

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

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

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	Si
6	10 ✓

2. Califique la calidad del producto entregado:

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

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

No	En parte	Si
6	8	10 ✓

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

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

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

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

6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotar en los comentarios

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

---



---



---



---

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

---



---



---



ESC. PRIM.  
FRANCISCO I. MADERO  
TURNO MATUTNO  
C.C.T. 240PR04180  
CARITA DE JALISCO  
SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.  
ZONA

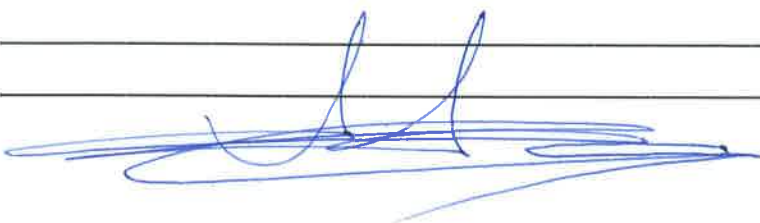
Sello

Nombre del director: Reynaldo Delgado Rodríguez

Plantel/Dependencia: Francisco I. Madero

Teléfono: 4448417154

Firma: 







CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

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

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

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

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

2. Califique la calidad del producto entregado:

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

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

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

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

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

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

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

6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en los comentarios

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

Sin Comentarios

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

Sin Quejas

Sello escuela: **IEIFE**

SEDE REGIONAL SANTA MARIA DEL NO. S.L.P.

Nombre del director: José Luis Mendoza López

Plantele/Dependencia: Las Lomas/Villas de Reyes Potosí

Primaria Comunitaria LAGUNA DE SAN VICENTE  
CCT: 24APR26021  
VILLA DE REYES, S.L.P.

Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma:



CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

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

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

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	Si
6	10

2. Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

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

No	En parte	Si
6	8	10

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10


6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en los comentarios

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

mejorar la comunicación de los trabajos que se van a hacer día a día y la fecha exacta de terminación de los mismos.

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)



S. E. G. E.  
ESCUELA TELESECUNDARIA  
"LEONA VICARIO"  
C.C.T. 2407Y10363  
AURELIO MARRIQUÉ  
EBANIL, S.L.P.

Nombre del director: Telesco Hdez. Andrade  
 Plantel/Dependencia: Telesco Leona Vicario  
 Teléfono: 7651075118  
 Firma: [Signature]



GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI  
INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA  
CUESTIONARIO DE SATISFACCION DEL CLIENTE (PLANTELES)



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

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

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	Si
6	10

2. Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

3. ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En parte	Si
6	8	10

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10

6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en los comentarios

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

---



---



---

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

---



---



---



Nombre del director Juana Salazar González

Plantel/ Dependencia

Teléfono

Firma: