

**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: 17 | 01 | 19

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

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)**

*Soluto mobiliario y equipo para operar en el aula comedores.*

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

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



Nombre: *Olivia Alvarado D.*

Dependencia: *Escuela Primaria Rural Federal Lázaro Cárdenas*

Telefono: *487 117 9934*

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
ESCUELA PRIMARIA RURAL FEDERAL  
LÁZARO CÁRDENAS  
C.P. 2409000156  
EL JABALI  
MPO D. 2017CONF. 3.



**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: 25 | 01 | 2019

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? 14-IEIFE-006-2018/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)**

---



---



---

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

---



---



---

Nombre: <u>Esc. Telesec. "Guadalupe Victoria"</u>
Dependencia: <u>SEGE</u>
Telefono: <u>133-118-39-37</u>

Francisco Javier Agosto Alvarez Fco J. Agosto



**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: 31 | 01 | 2019

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-063-2013/EST

No	SI
<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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	<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 )**

Se solicita continuar con el proyecto en su segunda etapa que consta de otra aula más equipamiento de ambas aulas

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

Que la entrega se realice en el tiempo establecido.

*Daizely*  
*Marta Mireles Mireles Martínez*

Nombre: EP. Herceles Potosinos

Dependencia: \_\_\_\_\_

Telefono: 486-117-57-62

S.E.E. PRIM. RUR. URB. Y TUR. DE SAN LUIS POTOSI  
 JEFES DE AREA DE SERVICIOS AL CLIENTE  
 JEFES DE AREA DE SERVICIOS AL CLIENTE  
 JEFES DE AREA DE SERVICIOS AL CLIENTE  
 JEFES DE AREA DE SERVICIOS AL CLIENTE



**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: 01 | 02 | 2019.  
LP-010-2018 / EST-C

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	SI
<del>6</del>	10

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 )*

Rehabilitación general de las  
Aulas didácticas Restantes  
y servicios sanitarios.  
 Quejas ( puede usar la cara posterior para escribir )

Nombre: J. Paz Aguilar  
 Dependencia: Telesecundaria Niños Heroes 24DU0516B  
 Telefono: 487 1402385



**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 | 02 | 19

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-113-2018/CST

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:	Adayra Lara Treviño
Dependencia:	SEGE
Teléfono:	4441 366549



**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 | FEB | 2019

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-005-2018/EST

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

Califique la calidad del producto entregado:

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

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

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

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

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

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

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
<input checked="" type="checkbox"/>	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)*

Si nos comprometemos a cumplir con todo lo  
aplicado podemos mejorar, en forma y tiempo  
pero por tiempo todo se realizo a la carrera

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

---



---



---

Nombre: <u>JOSÉ CRUZ CORONADO VILLANUEVA</u>
Dependencia: <u>SAN LUIS POTOSI</u>
Telefono: <u>AA-42-19-67-90</u>



IEIFE/FOR/SC/01.04

2067

**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: 20 | FEB. | 2019

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-106-2018/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)**

Es un buen trabajo estan al pendiente y muestran  
disposicion y disponibilidad a dudas

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

Nombre: <u>DOLORES MONSERAT HDZ. MORA</u>
Dependencia: <u>SEGE</u>
Telefono: <u>488-149-72-76</u>

monse\_fg@hotmail.com



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

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

Fecha: 20 / 02 / 19

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

AD-IEIFE-094-2018/EST

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



S.E.G.F.  
 JARDIN DE NIÑOS  
 SAN JUAN QUINTANA ROO  
 C C T 240JUN10142  
 EJ SAN JOSE EL VIEJO  
 TAMPASOPO, 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	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	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>Mayra Elizabeth Garcia Hernandez</u>
Dependencia: <u>Director del Plantel</u>
Telefono: <u>487-146-19-67</u>



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**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: 20/02/2019

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-093-2018/EST

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



S.E.G.E.  
 ESCUELA PRIMARIA  
 SAN FRANCISCO VILLA  
 C.T. 240 PROGRESO  
 AV. LAS DEL COROZO  
 TAMPASCO, 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)**

---



---



---

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

---



---



---

Nombre: <u>María Verónica Jara</u>
Dependencia: <u>Director de Fuentes</u>
Telefono: <u>981 11 01 818</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: 21 10 2019

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP. IEIFE-011-2018/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 anotar en Comentarios y Sugerencias

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

- Se esperaba la rehabilitación de la banda existente atendiendo no a la falta de banda.  
La atención y responsabilidad del personal e Instituto fue excelente y cordial.

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

El tiempo de realización de la banda fue más de lo contratado a lo cual se expuso a los niños a riesgos accidentes teniendo periodos de abandono y falta de atención y responsabilidad del contratista.

Nombre:	<u>Patricia Dominguez Romero</u>
Dependencia:	<u>J. N. Alavel Zacam</u>
Telefono:	<u>38 168 55</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: 21 | 02 | 19

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

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

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	<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	<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)**

Contratistas más responsables.

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

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

Nombre:		Dependencia:		Telefono:	
---------	--	--------------	--	-----------	--



  
 S. E. G. E.  
 ESCUELA TELESECUNDARIA  
 "TIERRA Y LIBERTAD"  
 C.C.T. 24DTV0655C  
 EL CIRUELAR, IEIFE/FOR/SC/01.04  
 SAN VICENTE YANC., S.L.P.

*[Handwritten signature]*

2072

**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 | 02 | 19

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-087-2018/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	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)**

Sugerencia: Mayor limpieza al terminar la obra en el jardín de niños. Ya que quedó escombro dentro y fuera del plantel.

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

Nombre: <u>Nancy Daniela García Martínez</u>
Dependencia: <u>J.N. José Rosas Maeró.</u>
Telefono: <u>4445 17851</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: 05/03/2019

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-III-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)**

Agradecer la atención a la  
solicitud para este plantel, ya  
que más de 30 años no había  
tenido rehabilitación de esta forma  
Nochea Gracias excelente trabajo

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

Ninguna

Nombre: <u>Ma. Silvia Rico Avales</u>
Dependencia: <u>Preescolar</u>
Telefono: _____



*[Handwritten signature]*

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

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

Fecha: 14/03/2019

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? IA-IEIFE-008-2018/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>JOSÉ LUIS LEÓN LÓPEZ</u>
Dependencia: <u>CECYTE Plantel XII</u>
Telefono: <u>444180766 / 4441119841</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: 15 marzo 2019

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

AD-IEIFE-022-2018/EST-

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

Califique la calidad del producto entregado:

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

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

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

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

La entrega a tiempo de las obras.  
 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>Verónica Hernández Quistón</u>
Dependencia: <u>SFGE</u>
Telefono: <u>4443304538</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: 20 | 03 | 19

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-017-2018/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>Roco Eusebia Enriquez 612</u> Dependencia: <u>Ponciano Arriaga</u> Telefono: <u>983 128 1610</u>	
---	---

S.E.GE.  
 JARDIN DE NIÑOS  
 "PONCIANO ARRIAGA"  
 24DJN2156-E  
 BA. TEPETZINTLA  
 COXCATLÁN, 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: 25 / 03 / 2019

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-024-2018/EST

No	SI
(6)	10



S E G E  
 ESC. PRIMARIA  
 "JUSTO SERRANO"  
 C.C.T. 240PRM0017  
 LA VENTILLA  
 VILLA DE REYES  
 S.L.P.

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>DELIA MASALI LEIVA SANCHEZ</u>
Dependencia: <u>DIRECTOR DE LA ESCUELA</u>
Telefono: <u>41 41 84 92 37</u>



**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 | 08 | 18

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

LP-IEIFE-008-2018/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)**

Aunque los trabajos no se entregaron en el tiempo que para nosotras hubieramos requerido de acuerdo a nuestras necesidades, reconocemos el respeto y la atención en todo momento del Ingeniero. Excelente persona y se esmero en considerar las necesidades que se le plantearon y atendio llamadas y quejas en su momento.

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

  
 S. E. G. E.  
 EDUC. PREESCOLAR  
 J. DE N.  
 MONTESORRI  
 20180807029

Nombre: Catalina Segovia Barón  
 Dependencia: J. de N. María Montessori  
 Telefono: (488) 88 71258

CEDRAL S.L.P.



IEIFE/FOR/SC/01.04

2079

**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-081-2018/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)**

2 Puertas de un aula quedaron defectuosas (chapas)  
 1 aula tiene la pintura en mal estado.  
 Falto resinar

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

Como institución educativa intentamos brindar un servicio que resguarde la integridad y seguridad de los alumnos, por lo que realizamos se atiendan estas sugerencias.

Nombre: <b>J. de N. Ma. del Carmen Licóna Rdz.</b>
Dependencia: <b>SEGE</b>
Telefono: <b>1019828</b>



*[Handwritten Signature]* 2080

**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-116-2018/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 )**

*Que continen apoyando con obras de impacto en favor de nuestra comunidad educativa.*

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

Nombre: <i>Ing. Isai Lobaton Martinez</i> Dependencia: <i>Colegio de Bachilleres del Estado de S.L.P.</i> Telefono: <i>487 102 27 06</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: \_\_\_\_\_

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

*AD-IEIFE-105-2018/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)**

*Felicidades por el excelente trabajo que realizaron en esta antigua institución, falta la 2a parte también necesita apoyo.*

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

*Ninguna*

Nombre: <i>Instituto "Damián Carmona"</i>
Dependencia: <i>SEIFE</i>
Teléfono: <i>8154958</i>

S.E. DEPENDENCIA: SEIFE  
 DEPTO. DE EDUC. PRIM. INTERM. DO DE EDUC. PRIM.  
 "DAMIÁN CARMONA"  
 CLAVE ZADPR1214K  
 DIRECCIÓN



**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-045-2018/EST*

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

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"/> 9	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)**

*Se agradece los apoyos recibidos y se nos contemple  
 se hubiera considerado la terminación de la  
 barda  
 Debido al tiempo disponible ya no se acaba*

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

---



---



---

Nombre: <i>Profa. Sonia Avalos Gómez</i>
Dependencia: <i>Jardín de Niños "GIOTTO"</i>
Telefono: <i>38 106 71</i>



S.E.G.E  
 JARDIN DE NIÑOS  
 "GIOTTO"  
 C.T. 24DJN0176e  
 COL. BELLAVISTA  
 VALLES S.L.P.

*Sonia Avalos*

**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-014-2018/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: MAURICIO GONZALEZ MARTINEZ
Dependencia: ZONA ESCOLAR 201
Telefono:



*[Handwritten signature]*