

**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 | 11 | 2019

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	Si
<del>6</del>	10

*IR - IEIFE - 003 - 2019 / EST*

Califique la calidad del producto entregado:

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

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

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

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	<del>8</del>	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: ING DORO GARCIA MENA

Dependencia: UICSLP

Telefono: 483 36 400 55



*[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: 22 | 11 | 2019



S.E.I.G.E.  
 DEPTO. DE EDUC.  
 PREESCOLAR  
 JARDÍN DE NIÑOS  
 JOSÉ MA. MORELOS  
 24DUN1384S  
 LA HIGUERA,  
 AHUALULCO, S.L.P.

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-NEPE-077-2019/EST

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

1.2 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 )**

Se solicita apoyo para construcción de una bodega y sanitarios ya que sob cuentan con un aula didáctica.

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

---



---



---



---

*Sandra*

Nombre:	<u>Sandra Jazmin Morales Nunez</u>
Dependencia:	<u>Zona Escolar 018</u>
Telefono:	<u>44 44 23 79 98</u>



*[Handwritten signature]*

**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: 26 | 11 | 2019.

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-066-2019/EST-B

6

No	Si
<del>6</del>	10

1.2 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 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>José Luis Hernández Aguilera</u>
Dependencia: <u>SEFE</u>
Telefono: <u>4441775043</u>



*[Handwritten signature in blue ink]*

*[Handwritten mark]*

**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: 26 | Nov | 19

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-066-2019/EST-A

No	Si
6	<u>10</u>

1.2 Califique la calidad del producto entregado:

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

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

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

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

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

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

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

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)**

¡ Felicidades por las atenciones  
y facilidades otorgadas  
a beneficio de las niñas y niños  
de nuestra escuela!

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

---



---



---



---

Nombre:	Dependencia:	Teléfono:
---------	--------------	-----------



*[Handwritten signature]*

**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: 26 | 11 | 2019

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-053-2019/EST

No	Si
6	10 ✓

1.2 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 nos hagan otra aula porque tengo un 3º grado con 4 alumnos y no lo puedo dividir por falta de un aula más  
 Quejas ( puede usar la cara posterior para escribir )

Ninguna

Nombre: <u>Prim "Niños Héroes"</u>
Dependencia: <u>SEGE</u>
Telefono: <u>447 8162977</u>

Altra. Leticia Gardiñez Ordiz



*[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: 27 Nov 2019

AD-IEIFE-098-2019/EST

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

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

1.2 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 anotarlos en Comentarios y Sugerencias

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

---

---

---

---

---

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

---

---

---

---

---

Nombre: <u>J.N. Federico Froebel</u>
Dependencia: <u>SEER</u>
Telefono: <u>8220951</u>



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
 SAN LUIS POTOSÍ  
 SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL REGULAR  
 JARDIN DE NIÑOS OFICIAL  
 "FEDERICO FROEBEL"  
 CLAVE: 24EJN0008H

*[Handwritten Signature]*



IEIFE/FOR/SC/01.04

**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: 29 | 11 | 2019

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-097-2019/EST

No	Si
6	10

1.2 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 entregue el proyecto al iniciar la obra.

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

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

Nombre: Juan José Jasso Flores  
 Dependencia: Esc. Prim. Fed. Miguel Hidalgo  
 Telefono: 444-702-6358



*[Handwritten signature in blue ink]*

**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: 29/11/2019

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? IA-IEIFE-002-2019/EST-B

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

2 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 <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	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)**

*Solo mejorar la información en la aplicación del proyecto es decir que nos del proyecto a ejercer.*

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

<b>Nombre:</b> <u>Juan José Jesús Flores</u>
<b>Dependencia:</b> <u>Esc. Prim. Fed. Miguel Hidalgo</u>
<b>Telefono:</b> <u>444-709-63-58</u>



ESCUELA PRIMARIA  
 MIGUEL HIDALGO  
 C.C.T. 244PR1018M  
 SAN LUIS POTOSÍ



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

IEIFE/FOR/SC/01.04

2.146

*[Handwritten signature in blue ink]*

**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: 03 Dic 2019

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

AD-IEIFE-099-2019/EST

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

1.2 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 <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)*

*Cuidar mucho los pequeños detalles y la limpieza y el buen trabajo de pintura ya que mancharon mucho pisos, vidrios y materiales de los alumnos.*

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

*Se toman mucho tiempo para lonches y esto no es favorable para realizar los trabajos aprovechando la jornada.  
Se perdieron algunas cosas de los salones.*

Nombre: <u>J.N Eva Samano de Lopez Mateos</u>
Dependencia: <u>Sistema Edu. Estatal Regular</u>
Telefono: <u>8-13-54-72</u>



SECRETARIA DE EDUCACION  
 SAN LUIS POTOSÍ  
 SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL REGULAR  
 JARDÍN DE NIÑOS OFRICIL  
 EVA SAMANC DE LÓPEZ MATEOS  
 CLAVE: 24EJN00871



*[Handwritten signature]*

**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: 05 / 12 / 19

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-075-2019/EST

No	<u>SX</u>
6	10

1.2 Califique la calidad del producto entregado:

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

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si <u>X</u>
6	8	10

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

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

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

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente <u>X</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 )**

*Excelente servicio y atención, siempre considerando las necesidades de la escuela, y en futuros proyectos se contemple el techado de la cancha.*

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

---

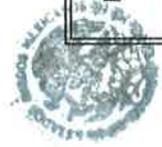
---

---

---

---

Nombre: Ana Patricia Landaverde Treviño  
 Dependencia: Alvaro Obregón  
 Telefono: 487116607



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
 ESCUELA PRIMARIA  
 "ALVARO OBREGÓN"  
 C.T. 240PR 1188  
 EL ZAPOTE EMPIO DE  
 SAN LUIS POTOSÍ S.L.P.



*[Handwritten signature]*

**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: 06 | 12 | 19

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-103-2019/EST-B

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

1.2 Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> Excelente
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 anotarlos en Comentarios y Sugerencias

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

En el 1.3 las expectativas eran más, sin embargo lo recibido como producto entregado los cumple.

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

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

**Martha Ortega Yáñez**  
**Directora**

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
 DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ  
 SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL LIBERADOR  
 CENTRO ESCOLAR MARTEL-1956-ORIHUN  
 CLAVE: 24EPR0018E  
 SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.

**Nombre:** \_\_\_\_\_  
**Dependencia:** \_\_\_\_\_  
**Telefono:** \_\_\_\_\_



**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: 6 | DIC | 2019

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-103-2019/EST-A

No	Si
6	(10)

1.2 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>Blanca Cecilia Pedraza Castillo</u>
Dependencia: <u>J.N. Brngida Arfaro</u>
Telefono: <u>815-37-41</u>



*[Handwritten signature in blue ink]*

**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: 9 | 12 | 2019

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-020-2019/EST-C

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

1.2 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 anotar en Comentarios y Sugerencias

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

La rehabilitación recibida favorece un espacio adecuado para los alumnos, el trabajo es de buena calidad, se sugiere continuen

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

---



---



---



---

Nombre: Mtra. Josefina Pérez Ovalle  
 Dependencia: SEGE Esc. Prim "Bento Juárez"  
182 SCI 24D PR0723K  
 Telefono: 489 115 53 86



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

*[Handwritten signature]*

IEIFE/FOR/SC/01.04

2,151

**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: 10 | 12 | 2019

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-030-2019/EST

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

1.2 Califique la calidad del producto entregado:

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

Solo agradecer?

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

NO

Nombre: Mr. Juan Carlos Silva Jara Priis  
 Dependencia: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
 Telefono: 0102482  
 Elizongo Veyo  
 C.P. 24000  
 Soledad de  
 Graclano Sánchez, 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: 11/12/19

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-073-2019/EST.

No	Si
6	<u>10</u>

1.2 Califque la calidad del producto entregado:

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

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

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

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

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

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

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

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: Mtro. Gabriel Leyva Rosendo  
 Dependencia: SEGE  
 Telefono: 444251313

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



S.E.C.E.  
 DEPTO. DE ESCS. SECS. GRANES  
 ESC. SEC. "JULIAN CARRILLO"  
 ES-324  
 CADERNAS, 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-065-2019/EST.**

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

1.2 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 )**

---

---

---

---

---

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

---

---

---

---

---

Nombre:	<i>Gerardo Lora Garza</i>
Dependencia:	<i>Telesec. Camilo Arriaga</i>
Telefono:	<i>4442928433</i>



*[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: \_\_\_\_\_

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? **AD-IEIFE-078-2019/EST**

No	Si
6	10

1.2 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: <b>Zareth Yatzmin Galicia Hortina Lopez</b>
S.E.G.E.
Institución: <b>Jardín de Niños Federico Herbart</b>
FEDECO HERBART
C.I.T. FOTOFONOS
JANUARY
487-140-59-77
V DE ZARAGOZA



*[Handwritten signature]*