



CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

Fecha: 10/12/2020

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)

fue un trabajo de excelente calidad,
continuen así.

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

Sello escuadra:

S.E.G.E.
DEPARTAMENTO DE
TELESECUNDARIAS
DR. GABRIEL MARTINEZ
CLAVE: 24DTV0746U
FRACC. MORELOS
RIOVERDE, S.L.P.

Nombre del director: Don Benito Hernandez Acampo

Plantele/Dependencia: Secundaria Dr. Gabriel Martínez

Teléfono: 488725646

Firma:

J.L.



CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

Fecha: 07/07/2021

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)

Muchas gracias por atender nuestras peticiones, esperamos seguir contando con el apoyo del Instituto para poder rehabilitar el CEDE. Gracias por las atenciones de su personal fue muy amable. -

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

[Handwritten signature in blue ink]

Sello escuela:

SECRETARIA DE EDUCACION
SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL REGULAR
CENTRO DE DESARROLLO PARTICIPATIVO

Nombre del director: *María Elena González Galang*
Plantel/Dependencia: *Cedee del Prof. Mercedes*
Mendez Contreras Teléfono: *444/631215*
Firma: *[Signature]*

"PROFA. MERCEDES MENDEZ CONTRERAS"
CLAVE 24E/NO385J
SOLIDAD D. GRACIANO SANCHEZ, S.L.P.



CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

Fecha: ___/___/___

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

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

No	Si
8	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)

Considerar tiempos y plazos de ejecución más apegados a la realidad con la finalidad de aprovechar el recurso disponible mucho mejor y así evitar preestimar o trabajos no ejecutados.

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

Sello escuela:

Nombre del director: C.P. Leonor Rivera Pérez

Plantel/Dependencia: Universidad Tecnológica de San Luis Potosí

Teléfono: 414 - 834-83-00

Firma: