

Fecha: 28 / Ago / 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: Angélica Verónica Cuevas
 Plantele/Dependencia: Telesec. Plan de San Luis
 Teléfono: 835 3080
 Firma: [Signature]

SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

Fecha: 29/10/2020

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

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

No	<u>SI</u>
6	10

2. Califique la calidad del producto entregado:

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

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

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

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)

SEGUIR CON LA MISMA CALIDAD Y ATENCIÓN EN LAS OBRAS.

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

[Handwritten scribbles and a large signature]



Nombre del director: DUAL ORTEGA HERNANDEZ
 Plantel/Dependencia: AMARO NERVO
 Teléfono: 4443274605
 Firma: Dual Ortega Hernandez

S. E. G. E.
ESC. PRIM. RUR.
AMARO NERVO
C.C.T. 24DPRI163Y
PAMUAYO PRIMERO
MATLAPA, S. L. P.

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 anotarlos en los comentarios

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

Ninguna

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

Ninguna



Seito
S. E. G. E.
ESCUELA PRIMARIA
FRANCISCO VILLA
24DPR265/MN
BO. DE SAN JOSE
SAN CIRO DE AGOSTA
SLP.

Nombre del director: José Orlando Sandoval Hd?

Plantel/ Dependencia: Francisco Villa.

Teléfono: 487-124-85-30

Firma: 



CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

Fecha: 29 / 01 / 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)

[Handwritten comments and suggestions, mostly crossed out with a large blue line]

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

[Handwritten complaints, mostly crossed out with a large blue line]



Sello escuela:
S.E.G.E.
 Esc. Prim. Rear.
 "CUIFLAHUAC"
 C.C.T. 24EPR1912J
 TAYTLA 1a. SECCION

Nombre del director: Javier El. Pavez Morales

Plantel/Dependencia: Cuflahuac

Teléfono: 4521136771

Firma: *[Handwritten signature]*

Fecha: 21/02/2021

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)

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)



S.E.G.E.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
JARDÍN DE NIÑOS
JOSEFINA R. DE ACOSTA
C.C.T. 200-UNIVERSIDAD
ZONA UNIVERSITARIA - SAN LUIS POTOSÍ
MEXICO - S.L.P.

Nombre del director: Karla Maria Juárez Benavides
Plantel/Dependencia: Josefina R. de Acosta
Teléfono: 4891251600
Firma: 



GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
 INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA EDUCATIVA
 CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)



Fecha: 27/02/2021

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

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

No	Si
6	<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"/>

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 anotarlo en los comentarios

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

Excelente atención del personal del instituto

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

Ninguna



S.E.G.E.
 ESCUELA TELESECUNDARIA
 "JULIAN DE LOS REYES"
 CLAVE 24DTV1088G
 SAN DIEGO
 SANTA CATARINA, S.L.P.

Nombre del director: Jose Juan Soveranes Martinez
 Plantel/Dependencia: Julian de los Reyes
 Teléfono: 4891273013
 Firma: 

Handwritten initials



CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

Fecha: 05/03/21

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)

La cancha y techado cumple con las expectativas que se esperaban y la atención por parte del IEIFE fue excelente. ¡Gracias!

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

[Handwritten signature]



ESCUELA RURAL PRIMARIA LAZARO CÁRDENAS BARRANCAS, MOCTEZUMA, S.L.P.

Nombre del director: María Cristina Alviso Vázquez

Plantele/Dependencia: "Lázaro Cárdenas"

Teléfono: 4881244814

Firma: [Signature]



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



Fecha: ___/___/___

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

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

Table with 2 columns: No, Si. Values: 6, 10

2. Califique la calidad del producto entregado:

Table with 5 columns: Mala, Regular, Buena, Muy buena, Excelente. Values: 6, 7, 8, 9, 10

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

Table with 3 columns: No, En parte, Si. Values: 6, 8, 10

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

Table with 5 columns: Mala, Regular, Buena, Muy buena, Excelente. Values: 6, 7, 8, 9, 10

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

Table with 5 columns: Mala, Regular, Buena, Muy buena, Excelente. Values: 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

Stamp area containing: Sello Escuelas, S.E.G.E., ESC. PRIM. URB. 75A, 'CUAUATEMOC', C.C.T. 248P-PRRZA, 5400070, SAN LUIS POTOSI. Includes fields for Nombre del director, Plantel/Dependencia, and 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
6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>

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
6	7	8	9	10 <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	10 <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)

Sin comentarios.

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

Sin quejas/comentarios

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]



S. E. G. E.
ESCUELA PRIMARIA
"GENERAL FRANCISCO VILLA"
C.C.T. 24DPR1035B
MULE-DE-LOS-FRANCSMAG
ZARAGOZA, S. L. P.

Nombre del director: Kiara Berenice Mancada Cerda
 Plantel/Dependencia: "General Francisco Villa"
 Teléfono: 44 43 119165
 Firma: *[Handwritten signature]*



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



Fecha: / /

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

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

Table with 2 columns: No (6), Si (10). Si is checked.

2. Califique la calidad del producto entregado:

Table with 5 columns: Mala (6), Regular (7), Buena (8), Muy buena (9), Excelente (10). Excelente is checked.

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

Table with 3 columns: No (6), En parte (8), Si (10). Si is checked.

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

Table with 5 columns: Mala (6), Regular (7), Buena (8), Muy buena (9), Excelente (10). Excelente is checked.

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

Table with 5 columns: Mala (6), Regular (7), Buena (8), Muy buena (9), Excelente (10). Excelente is checked.

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)

Ninguno

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

Ninguna

Vertical box containing stamps and handwritten information: S.E.G.I.E. ESC. PRIM. RUR. CINCO DE FEBRERO C.C.T. 24DPRT 2980 LA REOBMITA CD. FERNANDEZ, S.L.T. Name of director: Luis Fernando Balderas Rodriguez Plantel/Dependencia: Esc. Cinco de Febrero Telefono: 487 115 7440 Firma: Luis Fernando Balderas

Handwritten initials/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 anotarlos en los comentarios

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

Ninguna

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

Ninguna



DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
S.E.E.
Sello escuela:
ESCUELA TELESECUNDARIA
"BENITO JUÁREZ"
CLAVE 248TV0198F
C/O DE AGUA DE SOLAN. O
CIUDAD FERNANDEZ S.L.P.

Nombre del director: Sulanda Torres Rodriguez
Plantel/Dependencia: Benito Juárez
Teléfono: 4871109063
Firma: [Signature]

30



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, califíquenlos

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

Table with 2 columns: No (6), Si (10) with a checkmark.

2. Califique la calidad del producto entregado:

Table with 5 columns: Mala (6), Regular (7), Buena (8), Muy buena (9), Excelente (10) with a checkmark.

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

Table with 3 columns: No (6), En parte (8), Si (10) with a checkmark.

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

Table with 5 columns: Mala (6), Regular (7), Buena (8), Muy buena (9), Excelente (10) with a checkmark.

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

Table with 5 columns: Mala (6), Regular (7), Buena (8), Muy buena (9), Excelente (10) with a checkmark.

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: Se tuvo una comunicación constante con el personal de construcción y de IEIFE y siempre amables

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

Handwritten response: Ninguna

Vertical box containing stamp, name (J. JESUS PUENTE TORRES), plantel (Esc. Prim. Esfuerzo Campesino), phone (487-124-75-48), and 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 anotarlos en los comentarios

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

NINGUNO

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

NINGUNO

[Handwritten signature] 26

SELO DE CUERPO

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN ESTADAL REGIÓN III

ESCUELA PRIMARIA OFICIAL

MIGUEL HIDALGO

Nombre del director: JULIANY DE JESUS HERNANDEZ RODR.

Plantel/Dependencia: MIGUEL HIDALGO

Teléfono: 4878740241

Firma: *[Handwritten signature]*



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



Fecha: / /

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

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

Table with 2 columns: No (6), Si (10) with a checkmark.

2. Califique la calidad del producto entregado:

Table with 5 columns: Mala (6), Regular (7), Buena (8), Muy buena (9), Excelente (10) with a checkmark.

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

Table with 3 columns: No (6), En parte (8), Si (10) with a checkmark.

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

Table with 5 columns: Mala (6), Regular (7), Buena (8), Muy buena (9), Excelente (10) with a checkmark.

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

Table with 5 columns: Mala (6), Regular (7), Buena (8), Muy buena (9), Excelente (10) with a checkmark.

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)

Four horizontal lines for writing comments and suggestions.

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

Four horizontal lines for writing complaints, with a large blue signature at the bottom.

Administrative stamp and form area containing: Sello escuela, S.E.G.E. EPIC. TELESECUNDARIA MARIANO ARISTA, CLAVE: 24ETV113P TLACCHUAQUE MATLAPA, S.L.P., and handwritten fields for director name (JOSE HERNANDEZ ROSAS), plantel/dependencia (MARIANO ARISTA), telephone (4811398325), and 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	<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 anotarlo en los comentarios

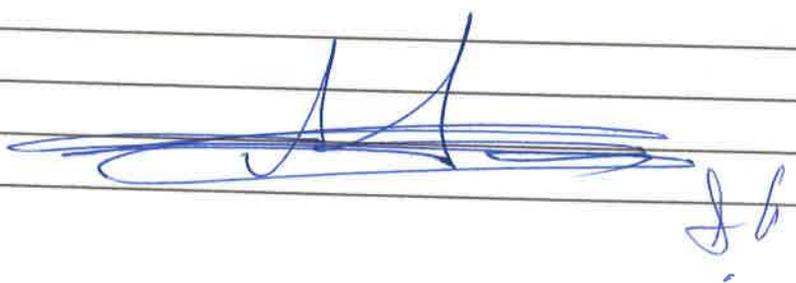
Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)



SEGE
ESCUELA PRIMARIA RURAL
SAN LUIS POTOSI
MANUEL JOSÉ OTHÓN
C.C.T. 24D/PRO001X
JALPILLA, MPIO. DE
AXTLA DE TERRAZAS, S.L.P.

Nombre del director: DAUL LARA MATA
Plantel/Dependencia: MANUEL JOSÉ OTHÓN
Teléfono: 481 1438377
Firma: 



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
6	10 <input checked="" type="checkbox"/>

2. Califique la calidad del producto entregado:

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

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

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

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

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

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 trabajo realizado considera que fue de calidad pero que debido al tipo de suelo se lleva mas tiempo pero estamos agradecidos por el trabajo realizado, esperando que se continúe con la sig. etapa.

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

Ninguna.

[Handwritten signature]



Sello de SLP

Nombre del director: MTEA ELICA LINCEMEZ BANQUISTA

Plantel/Dependencia: CASCO 3a TOLCAN

Teléfono: 481 145 32 67

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	<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"/>

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 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: L.E.P. Claudia Ratz
 Plantel/Dependencia: Fray Luis De León
 Teléfono: 0219513
 Firma: Claudia Ratz

Sello escuela:
 S.E.G.E.
 INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA
 SAN LUIS POTOSÍ
 74 0000000000