



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



Fecha: 06/10/2020

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)




SEGE
 ESCUELA PRIMARIA
 LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS
 C.C.T. 24DPR1129R
 CHISPADERO
 TAMPACÁN S.L.P.

Nombre del director: Dora Ma Castillo Castillo

Plantel/Dependencia: Lic. Adolfo López Mateos

Teléfono: _____

Firma: 



CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

Fecha: 17 / Nov / 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)

s/c

Seño escuela

S.E.C.I.E.
D.E.P.T.O. DE EDUCACIÓN
P.R.E.S.
J. JARDÍN DE NIÑOS

Nombre del director: Nareli Azuara Meza
Plantele/Dependencia: J.N. Vicente Guerrero
Teléfono: 4995068763

Firma:



CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

Fecha: 19/08/20

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

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 <input checked="" type="checkbox"/>	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: _____

Plantele/ Dependencia: _____

Firma: Alma Siskra Gómez Doray

Teléfono: _____

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

Fecha: 20 / Nov / 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: Diana María Rivero Gue
Planteles/Dependencia: Emiliano Zapata

Teléfono:

Firma:





CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

Fecha: 20 / 08 / 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	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 anotarlos en los comentarios

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

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SAN LUIS POTOSÍ
SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL REGULAR
ESC. PRIM. OFICIAL
WENCESLAO VICTORIA SOTO
CLAVE: 24EP001941

Nombre del director: Ma. Isabel Hdez. O.

Plantel/Dependencia: Wenceslao Victoria Soto

Teléfono: 4443215863

Firma: 



CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

Fecha: 28 / 08 / 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)

SIN COMENTARIOS

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

SIN NINGUNA QUEJA

Sello escuela:

S.E.G.E.
ESC. PRIM. URB. MA
"CUAUHTEMOC"
C.C.T. 240P60425L
SAUCITO

Nombre del director: ANGÉLICA MARTÍNEZ GARCÍA

Plantele/Dependencia: PRIMARIA "CUAUHTEMOC"

Teléfono: 4448

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 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

Sellos Guías

S.E.G.E.
COMIYO EDUC. PREESC.
MADRID DE NIÑOS

Nombre del director: Tania Monterrot Molina Reyes
Plantele/Dependencia: Rubén Darío
Teléfono: 444286254

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

2. Califique la calidad del producto entregado:

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

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

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

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

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

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

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)

Ninguna queja



Nombre del director: Alberto Abraham Gutiérrez
 Plantel/Dependencia: Telesecundaria "Benito Juárez"
 Teléfono: 4443134851
 Firma: [Signature]

Francisco I. Warrero
VILLA DE ARRIAGA, S.L.F.

[Large blue scribble]



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 lo en los comentarios

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

Todo bien o

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

Sin comentarios

Nombre del director: *Balvina Sánchez Hernández*
 Plantele/Dependencia: *"JULIAN DE LOS REYES"*
 Teléfono: *4449349646*
 Firma: *[Signature]*

S.E.E.
ESC. TELESECUNDARIA
"JULIAN DE LOS REYES"
CLAVE 24DTV0836M
SAN LORENZO
SAN LUIS POTOSI, S.L.P.



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	<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)

Buena atención, rapidez y responsabilidad

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

[Handwritten signature]



Nombre del director: Adriana Paola Aráiz González

Plantel/Dependencia: Teodilo Agundis

Teléfono: 445 0886 29

Firma: [Handwritten Signature]



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

GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA



SAN LUIS POTOSI PROSPEREMOS JUNTOS Gobierno del Estado 2013-2017

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)

En nombre de esta comunidad educativa reciben nuestro sincero agradecimiento por el cumplimiento a los proyectos educativos que beneficiarán a nuestros alumnos y alumnas.

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

Blank lines for quejas

Sello escuela: [Stamp]

Nombre del director: Josefina Pérez Ovalle

Plantele/Dependencia: Esc. Prim. "Benito Juárez"

Teléfono: 4891155386

Firma: [Signature]