



CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

Fecha: 26 / 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 anotarlos en los comentarios

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

Al momento de asignar obras, sean las compañías adecuadas y responsables.

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

[Handwritten scribbles in the 'Quejas' section]

SEDE ESCUELA
ESQUELA TELESECUNDARIA
SOR JUANAS INES DE LA CRUZ
C.C.T. 24DTV0586
SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

Nombre del director: José Antonio Leyva y Ferrer
Plantele/Dependencia: Telesec. Por Juana Ines de la Cruz
Teléfono: [Redacted]
Firma: [Signature]



CUESTIONARIO DE SATISFACCION 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	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)

Debido a que el presupuesto no fue suficiente para la rehabilitación de todos los edificios, esperamos que se pueda considerar algún recurso para complementar los trabajos de la red eléctrica principalmente del edificio A

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

SECRETARÍA DE EDUCACION
SAN LUIS POTOSI
Escuela Primaria Oficial
AMADO NERVO
Calle 24EPR0159D
Xilitla, S.L.P.

Nombre del director: Ma. Del Rosario Martínez
Plantele/Experiencia: Amado Nervo
Telefono: 489 100 28 95

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 anotarlo en los comentarios

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

Una obra de buena calidad.

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

Ninguna

Sello Escolar

S.E.G.E.
ESC. PRIM. FRANCISCO J. MADERO
C.C.T. 24DFR0271Z
EL AGUACATE
RIOVERDE, S.L.P.

Nombre del director: *Maria Antonia Torres Castillo*

Plante/Dependencia: *Francisco J. Madero*

Teléfono: *487119637*

Firma: *[Signature]*

[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 <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 anotarlos en los comentarios

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

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

Escuela: **S. E. G. E. BURELIO BARRIQUE**

C.O.T. 24 DE NOVIEMBRE

LACRUZ DE STA. ROSA

TEL. 4 600 00 00

Nombre del director: *Prof. Gerardo Urb...*

Plantele/Dependencia: **SEGE**

Teléfono: _____

Firma: _____

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 ✓

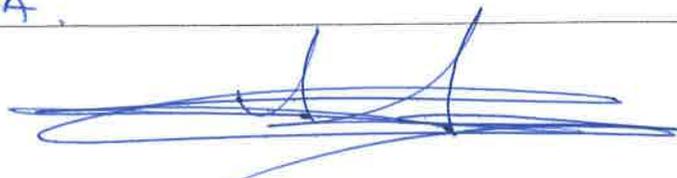
6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en los comentarios

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

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

QUEDA PENDIENTE LA ENTREGA DE 4 LLAVES DEL PLANTEL
EDUATILLO, (LA PUESTA DE LOS PIZARRONES) EN SACONES
DE LA PRIMERA PLANTA.





S.E.C.E.
ESC. TELESECUNDARIA
PEDRO ROSA ACUÑA
CLAVE: 24DT/1333
XILITLA, S.L.P.

Nombre del director: **OMAR CAMAREZ CUEVIN**

Plantel/Dependencia: **TELESEL " PEDRO ROSA ACUÑA "**

Teléfono: **4891141015**

Firma: 