

Instrucciones: Marque la casilla del número que considere conveniente, teniendo en cuenta la siguiente escala:

1 Insatisfactorio **2** Malo **3** Regular **4** Bueno **5** Satisfactorio

1. Los resultados de su trámite o servicio fueron los esperados.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Se le proporcionó el servicio en el tiempo en que se le prometió hacerse.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Le mantuvieron informado sobre los períodos de inicio, transcurso y fin del servicio.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Se le mostró disponibilidad y flexibilidad al prestarle el servicio.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. El personal que le atendió mostró conocimientos suficientes para responder sus preguntas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. El grado de satisfacción en la atención a su queja lo considera.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

SU OPINION NOS INTERESA: Si desea agregar algún comentario, el siguiente espacio le servirá para tal propósito.

Agradecemos el tiempo dedicado y la veracidad de sus respuestas al llenar este formato su información nos ayuda a mejorar continuamente.

Ref. PR-GC-012