

Encuesta del Cliente

Nombre de la Sesión:							
Nombre del Cliente:					Fecha:		

Coloque una marca de verificación o resalte el número correspondiente a su respuesta.								
	Extremadamente Insatisfecho (1)	Muy Insatisfecho (2)	Insatisfecho (3)	Neutro (4)	Satisfecho (5)	Muy Satisfecho (6)	Extremadamente Satisfecho (7)	No Aplica (N/A)
Calidad	¿Se prestó el servicio de Alta Calidad?							
	1	2	3	4	5	6	7	N/A
	Comentarios:							
Entrega	¿Se prestó el servicio A Tiempo según lo Solicitado?							
	1	2	3	4	5	6	7	N/A
	Comentarios:							
Relacion de Trabajo	¿Se prestó el servicio de manera Cortés y Profesional?							
	1	2	3	4	5	6	7	N/A
	Comentarios:							
Comunicación	¿La información y el contenido del servicio se comunicaron de manera Oportuna, Fácil de Entender y Adecuada?							
	1	2	3	4	5	6	7	N/A
	Comentarios:							
Responsabilidad	¿Fue la capacidad de respuesta Rápida y Precisa con Inquietudes o Problemas Identificados?							
	1	2	3	4	5	6	7	N/A
	Comentarios:							
Satisfacción General	¿Cumplió el servicio en general Sus Expectativas?							
	1	2	3	4	5	6	7	N/A
	Comentarios:							
¿Comentarios Adicionales?								
¿Como Supiste de Nosotros?	 Website	 Email	 Twitter	 Facebook	 MeetUp	 EventBrite	 Friend	Other:
¿Conoce a Alguien que pueda Beneficiarse de este Servicio?	No / Si	Si 'Si', por favor proporcione información de contacto:						