


	Nombre del Documento: Formato para Encuesta de Servicio	Código: ITSSY-F-CA-08-07	
		Revisión: 10	
	Referencia a la Norma ISO 9001-2015: 5.1.2, 9.1.2	Página 1 de 1	

ENCUESTA DE SERVICIO

USUARIO: _____ **FECHA:** _____

SERVICIO: TESORERÍA **CARRERA:** _____ **PERIODO A EVALUAR** _____

Instrucciones: Para las siguientes preguntas relacionadas con el **SERVICIO**, anote la calificación que le asigna usted de acuerdo a su experiencia con el servicio de que se trata, con base en la siguiente escala:

- 5. Excelente** **4. Buena** **3. Regular** **2. Mala** **1. Muy Mala**

1. Subraye el servicio que usted desea evaluar:

- 4) Constancias 3) Cursos 2) Exámenes 1) Bonos

2. Seleccione el rango de tiempo en el cual fue atendido en el servicio a evaluar seleccionado de acuerdo a su experiencia?

- 5) Menos de 8 min. 4) De 9 a 11 min. 3) De 12 a 14 min. 2) De 15 a 17 min. 1) Mas de 18 min.

3. Durante el servicio solicitado ¿cómo considera usted el trato que recibió?

- 5) Excelente 4) Bueno 3) Regular 2) Malo 1) Muy Malo

COMENTARIOS:
