
	<b>Nombre del Documento:</b> <b>Formato para Encuesta de Servicio</b>	<b>Código:</b> <b>ITSSY-F-CA-08-13</b>	
		<b>Revisión: 2</b>	
	<b>Referencia a la Norma ISO 9001-2015:</b> <b>5.1.2, 9.1.2</b>	<b>Página 1 de 1</b>	

## ENCUESTA DE SERVICIO

**USUARIO:** \_\_\_\_\_ **FECHA:** \_\_\_\_\_

**SERVICIO:** SERVICIO DE CAFETERÍA **CARRERA:** \_\_\_\_\_ **PERIODO A EVALUAR** \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** En el cuadro correspondiente de la columna **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**

### SERVICIO

Como considera usted:	5	4	3	2	1
1. La variedad de platillos ofrecidos en el servicio.					
2. El precio de los platillos son accesibles.					
3. Las porciones de los platillos cumplen con sus expectativas.					
4. La calidad de los platillos cumplen con sus expectativas.					
5. La limpieza en el área de acuerdo al tipo de servicio prestado.					
6. La atención prestada en el servicio por el personal.					

**COMENTARIOS:**

---



---



---



---



---