Dirección de investigación y evaluación.

Fecha: de del año

Nombre: Edad: Sexo:

Estado: Municipio: Localidad:

Lengua hablante: Teléfono:

Asunto por el cual está aquí:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PREGUNTA | SI | NO | COMENTARIO |
| ¿Se le atendió correctamente? |  |  |  |
| ¿Se le atendió en tiempo acordado? |  |  |  |
| ¿El personal de la secretaria respondió de manera correcta al problema o asunto por el cual está aquí? |  |  |  |
| ¿El personal de la secretaria tiene conocimiento y responden a las preguntas que usted hace? |  |  |  |
| ¿El personal de la secretaria muestra interés en solucionar su problema? |  |  |  |
| ¿Cree que la persona que lo atendió debe cambiar la actitud? |  |  |  |
| ¿Cree que debe de haber hospitalidad por parte de la secretaria o por el personal? |  |  |  |
| ¿Después de la consulta se sintió satisfecho con la información que recibió? |  |  |  |
| En una escala del 1 al 10  Como califica a la secretaria. | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

Gracias por su atención