



Con la finalidad de brindarle un mejor servicio en el Proceso Liberación del Certificado de Servicio Social le solicitamos atentamente contestar la siguiente encuesta:

Nota: Puede ser llenada a computadora o a mano.

Nombre:	<input type="text"/>	Fecha:	<input type="text"/>
Teléfono y e-mail:	<input type="text"/>		
Carrera:	<input type="text"/>		
Espacio Académico:	<input type="text"/>		
¿Es Usted?:	Alumno: <input type="text"/>	Egresado: <input type="text"/>	RSS: <input type="text"/>

En una escala del 1 al 4, califique los siguientes aspectos:

Donde los valores son:

1: Insatisfactori@

2: Suficiente

3: Adecuad@

4: Óptim@

1. ¿El personal que le atiende es atento y respetuoso?	<input type="text"/>
2. ¿El tiempo de respuesta a la solicitud del servicio es?	<input type="text"/>
3. ¿El servicio prestado cumple con sus expectativas y necesidades?	<input type="text"/>
4. ¿La información y asesoría que recibe es suficiente para realizar la gestión/realización del servicio social?	<input type="text"/>
5. ¿Se cumple con las fechas y horarios establecidos para la atención del servicio?	<input type="text"/>

6. ¿Qué medios de comunicación le gustaría que se ocuparan para brindarle un servicio adecuado?

Comentarios y propuestas para mejorar el servicio:

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN, SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE.