

	<b>Nombre del Documento:</b>  <b>Encuesta de servicio (Ejemplo 2)</b>	 <b>BECENE</b> <b>Sistema de Gestión de la Calidad</b>	<b>Código:</b> <b>BECENE-SGC-PG-09-03</b>
			<b>Revisión: 1</b>
			<b>Página: 1 de 1</b>

1.- ¿El servicio de orientación e información de la BECENE le pareció?

EXCELENTE

BUENO

REGULAR

MALO

PESIMO

2.- ¿Se logró dar respuesta a su necesidad de información?

SI

NO

3.- ¿La atención que recibió de parte del orientador(a) fue amable?

SI

NO

4.- ¿El tiempo de respuesta en que obtuvo la información fue adecuado?

SI

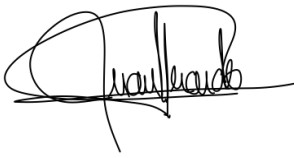


NO

5.- ¿Cómo considera usted que podríamos mejorar nuestro servicio?  
Comentario:

---



---

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
<b>Nombre</b>	Mtro. Juan Gerardo de la Rosa Leyva	Dr. Francisco Hernández Ortiz	Dr. Francisco Hernández Ortiz
<b>Firma</b>			
<b>Fecha</b>	22 de febrero de 2023	23 de febrero de 2023	24 de febrero de 2023