



SERVICIOS GENERALES

SOLICITUD Y/O QUEJA DE LIMPIEZA

FOLIO:

Fecha: _____

Descripción detallada				
Satisfacción del servicio	Completamente satisfactorio		Medianamente satisfactorio	Insuficiente
Favor de indicar con una X si el servicio recibido fue completamente satisfactorio, medianamente satisfactorio o insuficiente				
Observaciones				

Reporta (nombre y cargo): _____