



**CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y  
TECNOLÓGICOS No. 3  
ESTANISLAO RAMÍREZ RUIZ  
Encuesta de Satisfacción al Cliente**

Código: PR02-02F04

Revisión:01

Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CLIENTE PERÍODO 18-2**

**La presente encuesta permitirá mejorar la calidad del servicio brindado por el Departamento de Gestión Escolar, por lo que agradeceremos responda a las siguientes preguntas con la mayor honestidad posible.**

NOMBRE:(Opcional)

FECHA:

SEMESTRE:

TURNO:

CORREO ELECTRÓNICO (OPCIONAL):

**INSTRUCCIONES:**

**Marque con una X el cuadro que contenga su respuesta bajo la escala de 2 a 10, donde:**

**10= Excelente**

**7= Bueno**

**5= Regular**

**2= Deficiente**

¿Cómo valora la atención y el trato recibidos por parte del personal de este Departamento?	2	5	7	10
¿Le han proporcionado en forma adecuada la información que ha requerido?	2	5	7	10
¿La actitud del personal cubrió sus expectativas en cuanto al servicio solicitado?	2	5	7	10
¿Cómo califica el tiempo de respuesta al trámite que solicita?	2	5	7	10
¿El horario de servicio asegura la atención que necesita?	2	5	7	10
¿Considera que la orientación proporcionada por el personal de este Departamento cumple con sus expectativas?	2	5	7	10
¿Cuál es su nivel de satisfacción con el servicio?	2	5	7	10

SUGERENCIAS Y/O COMENTARIOS

Este Documento es propiedad del CECyT No. 3. y está prohibida su reproducción parcial o total por cualquier medio electrónico, sin autorización por escrito del Director.