# Clave de Identificación: AE-P-F-33

# Cuestionario para medición de satisfacción del usuario.

Favor de seleccionar la respuesta que más le agrade de cada pregunta.

Trámite que realizó: **Credencial:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Seguro Facultativo:** \_\_\_\_\_\_\_\_

**1. ¿Cómo califica la forma en que se efectuó su trámite?**

\_\_\_ Excelente. \_\_\_\_Bueno. \_\_\_\_\_Regular. \_\_\_\_Malo.

**2. El tiempo acordado de atención ha sido:**

\_\_\_ Excelente. \_\_\_\_Bueno. \_\_\_\_\_Regular. \_\_\_\_Malo.

**3. ¿Cómo califica la calidad en los servicios proporcionados por el Departamento de Supervisión y Desarrollo Escolar?**

\_\_\_ Excelente. \_\_\_\_Bueno. \_\_\_\_\_Regular. \_\_\_\_Malo.

**4. La respuesta a su queja, sugerencias o reclamaciones han sido atendidas:**

Si\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Para una mejor respuesta, favor de proporcionar su matrícula:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sugerencias y/o comentarios:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**GRACIAS ☺**