

| | | | | | | | |
|---|---|-----|---|----|-----------------------|----------|----|
|  | ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE CLIENTES PROCESO DE ENTREGA ASISTENCIA TÉCNICA | | | | | | |
| | RQ | AST | E | 02 | Versão/Revisão: 1.000 | Situação | AP |

| | |
|------------------|------------------|
| CLIENTE: | |
| NOMBRE: | CARGO: |
| TEL./FAX: | LOCALIZ.: |
| EQUIPO: | MODELO: |

Considerando la tabla de 5 a 1, siendo 5 (muy satisfactorio) y 1 (muy insatisfactorio), por favor evalúe:

| |
|---|
| 1) CONOCIMIENTO DEL TÉCNICO SOBRE EL EQUIPO: <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 |
| 2) AGILIDAD EN EL ENCAMINAMIENTO DE SOLUCIONES PARA LOS PROBLEMAS. <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 |
| 3) CONFIABILIDAD DE LAS INFORMACIONES PRESTADAS. <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 |
| 4) TIEMPO DE PROCEDIMIENTO DE LA ENTREGA TÉCNICA DE LOS EQUIPOS. <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 |
| 5) CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO. <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 |
| 6) GRADO DE SATISFACCIÓN CON RELACIÓN A LA ASISTENCIA TÉCNICA. <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 |

| |
|---------------------------------|
| COMENTARIOS DEL CLIENTE: |
| |

| | |
|---------------------------------|---------------|
| RESPONSABLE: | FECHA: |
| FIRMA/SELLO DEL CLIENTE: | |
| | |