



EFFE

21

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

2. Califíquela la calidad del producto entregado:

3. ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?
¿Es lo que esperaba?

4. Califíquela atención recibida por el personal del instituto:

5. Califque la calidad en el servicio proporcionado por el IEF:

6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

Nombre del director: _____
Plante/Dependencia: _____
Teléfono: _____
Firma: _____
Sello escuela:
Centro de Atención Infantil N°4
"Don Manuel Galaviz Guzmán"



POTOSÍ
PARA LOS POTOSINOS
GOBIERNO DEL ESTADO 2017-2027

GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA EDUCATIVA
CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

IEIFE
INSTITUTO ESTATAL DE
INFRAESTRUCTURA
FÍSICA EDUCATIVA

Fecha: 11/12/2023

Su opinión es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	Si
6	10

2. Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10 ☒

3. ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?
¿Es lo que esperaba?

No	En parte	Si
6	8	10 ☒

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10 ☒

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	10 ☒

6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en los comentarios

Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)

Gracias

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

Sello escuela:	Nombre del director: <u>Alba Jara Perez</u>
Plante/Dependencia: <u>Instit. de Desarrollo Infantil No. 6, Guadalupe Elizondo Vega</u>	Firma: <u>[Firma]</u>
Telefono: _____	

IO-N-26-2023-F



CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

Fecha: 7/12/2023

Su opinión es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	Si
☒	☐
6	10

2. Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	☒	10

3. ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En parte	Si
6	8	☒

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	☒

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	☒	10

6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en los comentarios

Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

PLANTELES 39

Sello escuela:

Nombre del director: Lic. Higinio Hernández Hdez

Plantel/Dependencia: CGRACH

Teléfono: 7712902422

Firma:

CCT 24ECBMA08