

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 30 / NOV / 2017

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-027-2016/EST-B

<del>No</del>	SI
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	<del>Excelente</del>
6	7	8	9	10

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

No	En Parte	<del>SI</del>
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	<del>Excelente</del>
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	<del>Excelente</del>
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotar en Comentarios y Sugerencias

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

---



---



---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---

Nombre: <u>María Emelia Díaz Contreras</u>
Dependencia: <u>SEP</u>
Telefono: <u>4811200336</u>



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 01 | 12 | 2017

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-025-2016/EST-A

No	SI
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

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

No	En Parte	SI
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

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

---



---



---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---

Nombre:	Dependencia:	Telefono:
---------	--------------	-----------

Ma. Magdalena  
 Gallegos Mtz.



IEIFE/FOR/SC/01.04

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 01 | 12 | 2017

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-055-2017/EST.

No	SI
6	10 ✓

Califique la calidad del producto entregado:

Malísima	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 ✓	10

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

No	En Parte	SI
6	8	10 ✓

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Malísima	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 ✓	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Malísima	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 ✓	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotar en Comentarios y Sugerencias

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

*Creo que nada, solamente  
 agradecerles por lo gran  
 obra construida por las autoridades  
 y población se los agradece.*

*Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)*

*Ninguna*

Nombre:	<i>Prof. ALFREDO CAJAL MANEJO</i>
Dependencia:	<i>S.E.G.E. TELESECUNDARIA</i>
Telefono:	<i>443272363</i>



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 01 / 12 / 2017

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-025-2016/EST-C

No	Si
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

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

No	En Parte	Si
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

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

---



---



---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---

Nombre: <u>Alfonso Ceballos Cruz</u>
Dependencia:
Telefono:

  
 S.E.G.E.  
 ESC. PRIM. URB.  
 HIMNO NACIONAL  
 24 D P 0 0 6 2 T  
 VILLA JUAREZ, S.L.P.



IEIFE/FOR/SC/01.04

GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI  
INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA  
Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)

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

Fecha: 08/12/17

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	Si
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10



S.E.G.E.  
ESC. PRIM.  
VICENTE GUERRERO  
C.C.T. 240PR1277Z  
Col. 20 do Noviembre.  
Cd. Fernandez, S.L.P.

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	<input checked="" type="checkbox"/>	9	10

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

No	En Parte	Si
6	<input checked="" type="checkbox"/>	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	<input checked="" type="checkbox"/>	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	<input checked="" type="checkbox"/>	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

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

Que no se hicieron correcciones en la estructura que carga el techo de multipanel lo que ocasiona que el aula no sea adecuada ya que entran animales (palomas, ratas, etc.).

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

Que chequen ese error y traten de corregirlo.

Nombre: Maria Isabel Rodriguez Ibarra  
 Dependencia: Esc. Prim: Vicente Guerrero  
 Telefono: 4871092564



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 08 | 12 | 2017

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	SI
6	<input checked="" type="checkbox"/>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

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

No	En Parte	SI
6	8	<input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlos en Comentarios y Sugerencias

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

---



---



---

**Quejas ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---



---



---

Nombre: <u>Itzel Acuña Santiago</u>
Dependencia: <u>"Vereda Rodriguez Baragan"</u>
Telefono: <u>441-276-85-18</u>



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 10 / 12 / 12

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	Si
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

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

No	En Parte	Si
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

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

El personal que realizo la obra lo hizo con profesionalidad

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

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

Nombre: OLIMPIA JASSO GUERRERO
Dependencia: VENUSTIANO CARRANZA
Teléfono: 487 124 9934

S.E.G.E.  
 ESC PRIM FED  
 VENUSTIANO CARRANZA  
 C.C.T. 240PR130T  
 BARRIO DE GUADALUPE  
 CD. FERNANDEZ, S.L.P.



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 15 | 12 | 2017

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-025-2016/EST-P.

No	Si
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

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

No	En Parte	Si
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotar en Comentarios y Sugerencias

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

---



---



---



---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---



---

Nombre:	Dependencia:	Teléfono:
---------	--------------	-----------



*[Handwritten signature]*

IEIFE/FOR/SC/01.04

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 18 | 12 | 2017

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-016-2016/EST-P.

No	SI
6	<input checked="" type="checkbox"/>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

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

No	En Parte	SI
6	8	<input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

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

---



---



---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---



**Nombre:** Jesús Camarero Acuña  
**Dependencia:** DIRECTOR  
**Telefono:** 811846781



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 20 | 12 | 17

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-005-2017/EST

No	SI
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

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

No	En Parte	SI
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

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

---



---



---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---

Nombre:	<u>Mta. Marcela Zein Ramirez</u>
Dependencia:	<u>F.P. Pender Mexcaro</u>
Telefono:	<u>4445209937</u>



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 201219

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

LP-IEIFE-018-2016/EST-A

No	Si
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Malá	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Malá	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Malá	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

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

---



---



---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---

Nombre: <u>Sandra Saucedo Escalante</u>	Dependencia: <u>Tránsito</u>	Teléfono: _____
---	------------------------------	-----------------



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 20112117

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	Si
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

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

No	En Parte	Si
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

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

---



---



---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---

LP-IEIFE-057-2017/EST-B

Nombre: Sandra Saucedo Escalante  
 Dependencia: ITSS LPC  
 Telefono: 8041247

*Escuela*  
*Firma*  
 INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA  
 SAN LUIS POTOSI  
 DIRECCION GENERAL



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 20/12/17

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-081-2017/EST-

No	<del>SI</del>
6	<del>10</del>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	<del>Excelente</del>
6	7	8	9	<del>10</del>

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

No	En Parte	<del>SI</del>
6	8	<del>10</del>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	<del>Excelente</del>
6	7	8	9	<del>10</del>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	<del>Excelente</del>
6	7	8	9	<del>10</del>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

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

---

---

---

---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

S.E.G.E. JARDÍN DE NIÑOS "VICENTE GUERRERO" C.A. S. de C.V. TANCANHUIZ, S.L.P. Dependencia: <u>J. D. N. VICENTE GUERRERO</u> Telefono: <u>481-114-10-22</u>
---



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 09 | 01 | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-070-2016/EST

No	Si
6 <input checked="" type="checkbox"/>	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10

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

No	En Parte	Si
6	8 <input checked="" type="checkbox"/>	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8 <input checked="" type="checkbox"/>	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

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

Se entrego en buenas condiciones. Un detalle en la puerta que no funciona la chapa. Gracias.

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

Nombre:	<u>Yeni Soberanes Frias</u>
Dependencia:	<u>Sege</u>
Telefono:	<u>442382762</u>



S. E. G. E.  
 ESCUELA PRIMARIA  
 RAMON LOPEZ VELARD  
 24DPR1052  
 LOS LOBOS, MPIO. DE  
 TIERRANUEVA S. L. P.

*[Signature]*  
 Soberanes Frias

IEIFE/FOR/SC/01.04

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 09/01/18

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-015-2016/EST-C

No	Si
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8 X	9	10

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

No	En Parte	Si
6	8 X	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 X	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8 X	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotar en Comentarios y Sugerencias

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

La solicitud para esta obra fue para construcción  
en base a los propósitos de mejora que se  
establecieron con la comunidad escolar;  
la rehabilitación autorizada limita la  
expectativa prevista.

*Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)*

La mano de obra contratada  
no reunia los conocimientos para  
la realización de la obra.

Nombre: <u>America Cisneros Delgado</u>
Dependencia: <u>Esc Prim. Niños Héroes</u>
Telefono: <u>438 88 17278</u>



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 9 Enc 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

LP-IEIFE-023-2017/EST-C

No	Si
6	10 ✓

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 ✓

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	10 ✓

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 ✓

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 ✓

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

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

Solo como sugerencia quisiera que  
la escuela entera sea un programa  
donde se reconstruya un aula antigua  
y que represente peligro para el  
protegido por el INAH.

*Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)*

Nombre: <u>Juan Carlos Fernandez Garcia</u>
Dependencia: <u>Flores Magan 240PR/68M</u>
Telefono: <u>488-109-82-30</u>



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 09/10/18

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

LP-IEIFE-017-2016/EST-E

No	Si
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

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

---



---



---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---

Nombre: Victor Angeles Padilla  
 Dependencia: Esc. Sec. Graf. Spt. Instituto de la Nación  
 Telefono: 167 24 12



S.E.P. S.I.E.G.E.  
 DEPTO. DE EDIC. SEC  
 ESC. SEC. GRAL.  
 "SENTIMIENTOS  
 DE LA NACION"  
 C.C.T. 240609997  
 ES-72-12  
 SAN LUIS POTOSI S.L.F



Instituto Estatal de Infraestructura Fisica Educativa S.L.P.

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 09/01/18.

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

LP-IEIFE-027-2016/EST-C

No	SI
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

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

- El tiempo de entrega.  
- Limpieza al momento de la entrega. Se dejaron materiales y objetos personales de los trabajadores (ropo, zapatos) (escombros, piedra...).  
 Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

*Esq.*

Nombre: <u>L.E.Z. Emma Yraile Vera H.</u>
Dependencia: <u>CAM "Louis Braille"</u>
Teléfono: <u>9499961732</u>



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 20 | 07 | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

<del>No</del>	SI
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10

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

No	En Parte	SI
6	8	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

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

---



---



---



---

*Quejas ( puede usar la cara posterior para escribir )*

---



---



---



---

Nombre:	Dependencia:	Telefono:	
---------	--------------	-----------	--



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 10 / 01 / 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

<del>No</del>	SI
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	<del>9</del>	10

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

No	En Parte	SI
6	8	<del>10</del>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

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

*Ante esta institución a mi cargo agradezco de su apoyo ante este fin. Educativo. Sugiero que los ingenieros propuestos o ganadores cumplan satisfactoriamente en tiempo y forma.*

*Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)*

---



---



---



---

Nombre:	Dependencia:	Telefono:
---------	--------------	-----------



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 12 | 01 | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-023-2017/EST-A

No	Si <input checked="" type="checkbox"/>
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente <input checked="" type="checkbox"/>
6	7	8	9	10

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

No	En Parte	Si <input checked="" type="checkbox"/>
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente <input checked="" type="checkbox"/>
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente <input checked="" type="checkbox"/>
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

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

Excelente trabajo.

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

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

Nombre: Lic. EE Martha Patricia Román  
 Dependencia: CAM Margarita Gómez Robles H. E-1  
 Telefono: 88-2-92-13



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 12 | 01 | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-023-2017/EST-B

No	SI
6	<input checked="" type="checkbox"/>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	<input checked="" type="checkbox"/>	10

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

No	En Parte	SI
6	8	<input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotar en Comentarios y Sugerencias

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

---



---



---



---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---



---

Nombre: <u>Dorgio Isaías Molina Etarza</u>
Dependencia: <u>Sec. Prim. Obra de la Revolución</u>
Telefono: <u>1101927</u>



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 12 | 01 | 18

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	SI
6 <input checked="" type="checkbox"/>	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10

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

No	En Parte	SI
6	8	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

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

Contratar ingenieros mas com  
prometidas con las obras que  
realiza ya que el que hizo este  
obra fue muy deficiente por que  
no entrego en tiempo y forma  
*Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)*

Nombre: <u>Roselene David Aguilar</u>	Dependencia: <u>Esc. Prim "PILAR"</u>	Telefono: <u>HPA - 126-08-36</u>
---------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 12 | 01 | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

AD-IEIFE-063-2017/EST.

No	SI
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotar en Comentarios y Sugerencias

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

---



---



---



---

*Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)*

---



---



---



---

**SEGE**

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
 ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

Nombre: GENITO MARTINEZ MARTINEZ

Credencial: SEGE

Telefono: 488810169



Instituto Estatal de Infraestructura Fisica Educativa S.L.P.

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 15/01/2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

AD-IEIFE-036-2017/EST.

No	Si
<input checked="" type="checkbox"/>	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	<input checked="" type="checkbox"/>	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parts	Si
6	<input checked="" type="checkbox"/>	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

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

---



---



---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---

  
**S.E.C.I.E.**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**AV. MIGUEL BARRAGAN**  
**C.P. 24000071R**  
**CIudad de EMILIANO ZAPATA**  
**TAMUÍN S.L.P.**

**Nombre:** Yoloxochitl Sánchez Osorio  
**Dependencia:** SEGE  
**Telefono:** 4811131521

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 18 / ENE / 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-032-2017/EST

No	SI
6 <input checked="" type="checkbox"/>	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10

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

No	En Parte	SI
6	8	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

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

---

---

---

---

---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

---

Nombre: <u>PROF. JULIO HERMAN DIAZ DIAZ</u>	Dependencia: <u>EX-SEC. DUNSTANO GOMEZ CASTILLO</u>	Telefono: <u>401 382 1405</u>
---	---	-------------------------------



*[Handwritten signature]*

SEGE DE  
 DEPTO DE EDUC SEC  
 ESC. SECUNDARIA  
 PROF. DUNSTAN GOMEZ CASTILLO  
 ES-342-28 24DES0028F  
 CD. VALLES, S.L.P.



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

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

Fecha: 23 | 01 | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

AD-IEIFE-051-2017/EST

No	Si
6	<input checked="" type="checkbox"/>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	<input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

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

Carecemos de una galería y patio cívico.  
otra aula y mesas duplex de 3º a 6º año  
con sillas con corcheta de pizarra, escritorio  
para el maestro con faldón.

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---

Nombre: Yanira de Jesús Gómez Hernández  
 Dependencia: E.T.V. JUAN ESCUTIA 24 DTV0853C  
 Telefono: 4891107237



**S.E.G.E.**  
**SCUELA TELESECUNDARIA**  
**"JUAN ESCUTIA"**  
**C.C.T. 24DTV0853C**  
**TAMARINDO HUASTECO**  
**TAMPAMOLÓN CORONA,**  
**S.L.P.**

