|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Libreta de calificaciones** | | | | | |
| **Encuesta de satisfacción** | | | | | |
| Al terminar nuestra atención, solicitamos calificar nuestro servicio. | | | | | |
| **DATOS** | | | | | |
| Nombre: |  | | | | |
| Tipo de documento: |  | | | | |
| N.° de documento: |  | | | | |
| Sexo: |  | | | | |
| Ocupación: |  | | | | |
| Teléfono: |  | | | | |
| E-mail: |  | | | | |
| **Califique de 1 a 5 las siguientes preguntas.** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| ¿Cómo califica el producto ofrecido por la empresa? |  |  |  |  |  |
| ¿Cómo califica el canal de comercialización? |  |  |  |  |  |
| ¿Cómo califica las instalaciones? |  |  |  |  |  |
| ¿Cómo clasifica los canales tecnológicos? |  |  |  |  |  |
| ¿Cómo califica el servicio ofrecido? |  |  |  |  |  |
| **Observaciones** |  | | | | |
|  |  | | | | |