



Libreta de calificaciones					
Encuesta de satisfacción					
Al terminar nuestra atención, solicitamos calificar nuestro servicio.					
DATOS					
Nombre:					
Tipo de documento:					
N.º 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					