

SEGUIMIENTO Y CONTROL DE SERVICIOS

Cliente: _____ Equipo: _____ Fecha: __/__/__

Descripción: _____ N°: OT N° _____

Estimado Cliente: Con el propósito de mejorar la calidad de nuestros productos y servicios en aras de su satisfacción, le solicitamos evaluar los siguientes factores, calificandonos entre los rangos de regular, bueno y excelente.

Descripción		Regular	Bueno	Excelente
1	Tiempo de respuesta de la solicitud del servicio			
2	Amabilidad y trato hacia el cliente			
3	Cumplimiento normas seguridad y ambientales			
4	Resultado de la intervención realizada			

Comentarios adicionales:

Nombre: _____ Telefono: _____ Email: _____

Firma

**Muchas gracias
por su
colaboración**