

Organización:.....

Fecha:...../...../.....

En cada pregunta marque con una CRUZ en el casillero que mejor exprese su opinión

1. Accesibilidad /Respuestas

Nos ubica prontamente cuando nos necesita ?

Siempre	Generalmente	Algunas Veces	Nunca
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Prácticas Administrativas

Nuestras prácticas administrativas facilitan el desarrollo de los negocios ?

Siempre	Generalmente	Algunas Veces	Nunca
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Calidad del Producto/ Servicio - Confiabilidad

El cumplimiento de lo pactado satisface sus expectativas ?

Siempre	Generalmente	Algunas Veces	Nunca
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La calidad de los productos /servicios ofrecidos satisfacen sus expectativas ?

Siempre	Generalmente	Algunas Veces	Nunca
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Ética e Integridad

Nuestras prácticas de negocios le inspiran confianza ?

Siempre	Generalmente	Algunas Veces	Nunca
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Competencia

Cómo nos relaciona respecto de nuestros colegas, en cada uno de los siguientes ítems ?

	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
Producto / Servicio				
Precio				
Plazo				
Entregas				

6. Ha tenido Ud. Algún tipo de problema en el momento de utilizar el servicio / producto de la Empresa ? SI ☐ NO ☐

Cual?.....

7. Cree que podríamos ofrecer algún producto / servicio adicional ? SI ☐ NO ☐

Cual?.....

8. Cómo considera la aptitud y actitud de nuestro personal en el desarrollo de sus tareas ?

Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿ Que aspectos de nuestra empresa considera que deben ser mejorados ?

Nombre y Apellido:.....

Cargo:.....

Teléfono:.....

E-mail:.....



CAVAGNA, SEBASTIAN
SAP: 591610

FIRMA

Muchas gracias por su colaboración !