




Para Quality Bolca, S.A. de C.V. es muy importante conocer su percepción del servicio que le ofrecemos, por lo que solicitamos su apoyo para responder esta encuesta, de acuerdo a la experiencia que ha tenido con nosotros.  
La información será tratada de manera confidencial, pues únicamente se consideran para mejorar nuestro servicio.




Periodo de evaluación:

DATOS DEL CLIENTE	
Nombre del cliente:	
Nombre del usuario:	
Puesto del usuario:	
Teléfono del usuario:	
Correo Electrónico usuario:	

Nivel de satisfacción	
	Satisfecho
	Poco Satisfecho
	Insatisfecho

Por favor da clic en el recuadro correspondiente en base al nivel de satisfacción que seleccione.

1.- ¿Cómo califica la atención del personal operativo de Quality Bolca que le atiende en planta?

☐ 
☐ 
☐ 

Comentarios:

2.- ¿Cómo califica la atención del personal de Servicio a Cliente de Quality Bolca ?

☐ 
☐ 
☐ 

Comentarios:

3.- ¿Cómo califica el tiempo de respuesta de Quality Bolca al momento de solicitar un servicio?

☐ 
☐ 
☐ 

Comentarios:

4.- ¿Cómo califica el nivel de confianza de los servicios realizados por Quality Bolca?

☐ 
☐ 
☐ 

Comentarios:

5.- ¿Cómo califica el nivel de nuestro personal de Servicio a Cliente en cuanto a envió de reportes semanales y concentrados?

☐ 
☐ 
☐ 

Comentarios:

6.- ¿Cómo califica el nivel de nuestro personal de captura en cuanto a envió de reportes?

☐ 
☐ 
☐ 

Comentarios:

7.- En general, ¿hemos cumplido con lo ofertado en el contrató del servicio?

☐ 
☐ 
☐ 

Comentarios:

8.- ¿Podría recomendar el servicio de Quality Bolca?

☐ SI
 ☐ NO

Comentarios:

9.- ¿Qué le podría sugerir al equipo de trabajo de Quality Bolca para mejorar su servicio?


Muchas gracias por responder esta encuesta, la tomaremos en cuenta para realizar acciones y mejorar la satisfacción de nuestros clientes.  
Nota: En caso de no responder esta encuesta a los 10 días hábiles después de recibirla, los resultados se tomarán como nivel satisfactorio.



## Encuesta satisfacción del cliente

Código: QB-FI-A-02-E  
Rev:08  
Fecha de emisión: 13-05-2011  
Fecha de revisión: 01-03-2023

### CONTROL DE CAMBIOS

Revisión	Fecha	Descripción del Cambio	Originador
08	01/03/2023	Cambio de logotipo de la compañía. Se agrega cuadro de control de cambios.	Nancy Reyes

\*Este formato en blanco al momento de su impresión tiene validez 1 semana.