

Encuesta Realizada por Subgerencia:

La información que nos proporcione será utilizada para mejorar nuestro servicio. Su respuesta será tratada de forma confidencial y no serán utilizadas para ningún propósito distinto a la mejora continua del sistema Integrado de Gestión.

“Considerando una escala de 1 al 10, siendo un 10 la mejor evaluación”.

Ítem	Designación	Nota
G.1	Usted recomendaría a INTEXA Ingeniería a uno de sus colegas o amigos	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
No Recomendaría						Neutro		Recomendaría	

1. Observaciones Cliente:

(Este documento debe ser firmado por el representante del cliente)

Firma Representante			
Cliente		Fecha de la Evaluación	
Nombre de la obra		Tiempo de la evaluación	
ITO Terreno		Nombre del Encuestador	
Jefe Proyecto Cliente		Código de Obra	
Jefe o Coordinador de Proyecto INTEXA			
Uso interno del SIG INTEXA.....			N°

