



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

SERVICIO: LIMPIEZA Y FUMIGACION / Fecha:

Esta encuesta le tomará a Ud. solo 2 minutos, ayúdenos a mejorar. ¡Muchas Gracias!

Nombre:					
Ud. es :	Área CCK	/	Visita	/	Artista

1) ¿Cree Ud. que el Servicio de Limpieza diaria/general es?

Malo	Regular	Bueno	Excelente
------	---------	-------	-----------

2) A su criterio, la limpieza y desinfección de los baños es

Mala	Regular	Buena	Excelente
------	---------	-------	-----------

3) ¿Encuentra regularmente que el jabón, el papel higiénico y las toallas de baño están en sus dispensadores?

SI

☐

No

☐

4) ¿Cómo catalogaría la limpieza de los ascensores y escaleras?

Mala	Regular	Buena	Excelente
------	---------	-------	-----------

5) La predisposición y amabilidad del personal de limpieza le parece

Mala	Regular	Buena	Excelente
------	---------	-------	-----------

6) Si Ud. es personal de CTO por favor responda:

6.a) La comunicación con el Coordinador clase "C" ante necesidades específicas es regularmente:

Mala	Regular	Buena	Excelente
------	---------	-------	-----------

6.b) ¿Cuenta con la dotación de limpieza diaria estipulada para atender las tareas?

SI

☐

No

☐

6.c) ¿Tiene sugerencias para mejorar este servicio? / **Contáctenos: mesadeayuda@culturalkirchner.gob.ar**

Este es un documento electrónicamente controlado y publicado. Cualquier impresión o copia dura debe ser verificada o comparada con la versión electrónica antes de su uso. Página 1