



FORMA DE EVALUACION SERVICIO BAJA IDEALEASE

Nombre del Socio Baja Idealease _____

Fecha de evaluación: _____

Por favor completar esta evaluación al final de cada mes; Por favor incluir los comentarios que sean necesarios según sea el caso y reportar si es necesario para tomar una acción correctiva.

		SI	NO
1.	¿Está satisfecho con el desempeño de su equipo? Comentarios _____		
2.	¿Los problemas que presenta su equipo son reparados a tiempo? Comentarios _____		
3.	¿Los problemas que presenta su equipo son reparados adecuadamente? Comentarios _____		
4.	¿Sus operadores llenan la bitácora diaria de inspección IL 700 todos los días? Comentarios _____		
5.	¿Cuando requiere servicio en carretera recibe el servicio que recibe es satisfactorio? Comentarios _____		
6.	¿Existe disponibilidad de equipo extra cuando lo necesita? Comentarios _____		
7.	¿Trabajos no incluidos en el contrato son comentados antes de que se realicen? Comentarios _____		
8.	¿Las inspecciones programadas son realizadas a su entera satisfacción? Comentarios _____		
9.	¿Es usted atendido personalmente por un representante de Idealease en forma regular? Comentarios _____		
10.	¿Requiere de más capacitación para sus operadores y seguridad de operación? Comentarios _____		
11.	¿Las reparaciones son realizadas conforme a programa liberando el vehículo para operar de acuerdo a su rol de programación? Comentarios _____		
12.	¿En que áreas podemos mejorar nuestros servicios? Comentarios _____		

Gerente de Idealease _____

Gerente del Cliente _____ Fecha de la evaluación _____



BAJA IDEALEASE S.A. DE C.V.

CALZADA CIUDAD DEL SOL #2200
COL. WISTERIA
MEXICALI, BAJA CALIFORNIA 21147
TEL: (686) 904-6414
FAX (686) 568.0170

CALLE 3 ORIENTE #126
CD INDUSTRIAL NUEVA TIJUANA
TIJUANA, BAJA CALIFORNIA 22390
TEL: (664) 979-4422
FAX: (664) 623.4104

www.internationalcamiones.com

REPORTE DE
ACCION CORRECTIVA A PROBLEMA
DERIVADO DE ENCUESTA

Mexicali, Baja California, a _____

DATOS DEL CLIENTE ENCUESTADO

Cliente Encuestado: _____

Contacto: _____

Puesto: _____

DESCRIPCION DEL PROBLEMA REPORTADO

1.- _____

2.- _____

3.- _____

SOLUCION:

1.- _____

2.- _____

3.-
