**FORMULARIO 107. ENCUESTA DE SATISFACCIÓN**

|  |
| --- |
| Fecha: |
| Responsable de quien llena la encuesta: |
| Nombre de la emprendedora : |
| Nombre del Emprendimiento : |

|  |
| --- |
| ¿La atención del equipo de especialistas fue atenta y eficiente? |
| Excelente Bueno Regular Malo |
| ¿Considera que los tiempos en la entrega de los productos son adecuados? |
| Excelente Bueno Regular Malo |
| ¿El servicio cumple con sus expectativas y necesidades? |
| Excelente Bueno Regular Malo |
| ¿Considera que los conocimientos técnicos aplicados por la persona especialista son adecuados para el apoyo a su emprendimiento? |
| Excelente Bueno Regular Malo |
| ¿En el proceso de sus asesorías se utilizó un lenguaje claro y entendible? |
| Excelente Bueno Regular Malo |
| ¿La persona especialista mostró empatía ante su situación personal y del emprendimiento? |
| Excelente Bueno Regular Malo |

**Comentarios y sugerencias**