**REGISTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y CUESTIONARIO SATISFACCIÓN- FASE I**

**Identificación del expediente**

|  |  |
| --- | --- |
| Expediente | {{ num\_expediente }} |
| Cámara de Comercio | **Huelva** |
| Tutor cameral | {{ tecnico\_justificar }} |

**Identificación de la empresa beneficiaria**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Razón Social | {{ nombre\_solicitante }} | CIF | {{ documento\_solicitante }} |
| Dirección | {{ direccion }} | | |
| Municipio | {{ poblacion }} | CP | {{ cp }} |
| Persona de contacto y cargo | {{ nombre\_representante }} | | |
| Correo electrónico | {{ email }} | Teléfono(s) | {{ telefono\_solicitante }} |

{{ tratamiento\_tecnico }}{{ tecnico\_justificar }} con DNI nº {{ dni\_tecnico }}, en nombre y representación de la Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Huelva, confirma haber realizado con fecha {{ fecha\_diagnostico }}, el diagnóstico de la empresa beneficiaria indicada, que se encuentra en la Herramienta de Diagnóstico, así como haber prestado a dicha empresa los servicios que, a continuación, se relacionan.

Asimismo, la empresa beneficiaria del Programa InnoCámaras, cuyos datos se relacionan más arriba, acredita que ha recibido, de manera gratuita, los servicios relacionados según los datos que constan en el presente registro.

**Identificación de Servicios Prestados**

| **Servicio** | **Modalidad** | **Fecha** | **Documentación entregada** |
| --- | --- | --- | --- |
| Recopilación de información para el Diagnóstico de innovación | Telemática o telefónicamente | {{ fecha\_documento\_inicio\_diagnostico }} | Diagnóstico asistido de innovación |
| Presentación/Entrega del informe de Diagnóstico | Remisión de documentación electrónica | {{ fecha\_diagnostico }} | Informe de Diagnóstico (IDR) |
| Cuestionario de satisfacción | Remisión de documentación electrónica | {{ fecha\_diagnostico }} | Cuestionario satisfacción |

|  |  |
| --- | --- |
| Observaciones |  |

**Listado de Proyectos Recomendados en el Diagnóstico**

|  |
| --- |
| {{ proyectos }} |
|  |
|  |

**Valoración de la atención recibida**

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Considera que se ha dedicado el tiempo suficiente y necesario para la realización del diagnóstico y la presentación del informe?** *(seleccione la opción que corresponda)* | |
| * El tiempo que me dedicó fue el apropiado * Habría necesitado algo más de tiempo | * Habría necesitado mucho más tiempo * Habría podido ajustarse a menos tiempo |
| **Respecto a la atención recibida y la implicación del Tutor/a cameral** *(seleccione la opción/ opciones adecuadas)* | |
| * Se notaba su interés en obtener la mayor cantidad de información posible para realizar un diagnóstico correcto * La atención fue correcta en todo momento, adecuándose a las necesidades del diagnóstico * Eché en falta profundizar más en algunos aspectos | |
| **¿El tutor o tutora fue accesible durante todo el proceso de diagnóstico? ¿Le resultó sencillo contactar con él o ella?** *(seleccione la opción que corresponda)* | |
| * Totalmente * Bastante * A medias | * Poco * En absoluto |

**Claridad de las explicaciones y la documentación recibidas**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Totalmente | Bastante | A medias | Poco | En absoluto |
| ¿Las explicaciones eran comprensibles y adaptadas a sus conocimientos? |  |  |  |  |  |
| ¿El tutor o tutora resolvió sus dudas? |  |  |  |  |  |
| ¿Podría haber entendido el documento sin las explicaciones del tutor/a? |  |  |  |  |  |
| ¿La estructura y contenido del documento es clara? |  |  |  |  |  |
| El diagnóstico, en general, ¿le ha resultado sencillo y comprensible? |  |  |  |  |  |
| Las soluciones propuestas ¿se han adaptado a sus necesidades? |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Considera que las recomendaciones y proyectos propuestos pueden serles de utilidad para llevar a cabo los cambios previstos?** *(seleccione la opción que se corresponda)* | |
| * Sí, en todos los aspectos * Me ha sido bastante útil | * Sólo a medias * No me ha sido útil en absoluto |
| **¿Considera que el diagnóstico realizado por el tutor o tutora cameral fue completo?**  *(seleccione la opción que se corresponda)* | |
| * Muy completo * Bastante completo | * Poco completo * Nada completo |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Muy bajo | Bajo | Intermedio | Alto | Muy alto |
| ¿Cuál ha sido, en general, su grado de satisfacción con el proceso y resultado? |  |  |  |  |  |

**Intención de implantación**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Va a acometer alguno de los proyectos de innovación propuestos? | | * Sí | * No |
| ¿Podría indicarnos cuál o cuáles? |  | | |
| En caso negativo, ¿podría indicarnos el motivo? |  | | |

**Observaciones**

|  |
| --- |
| **Otras observaciones** *(indique a continuación los aspectos destacables del servicio prestado, tanto de forma positiva como negativa)* |
|  |

Huelva a {{ fecha\_documento }},

|  |  |
| --- | --- |
| Fdo. {{ tratamiento\_representante }} {{ nombre\_representante }}  Firma de la empresa | Fdo. {{ tratamiento\_tecnico }} {{ tecnico\_justificar }}  Tutor cameral que ha realizado el Diagnóstico |