Resultados de la Auditoría de Servicio

Servicio a Auditar :_____

Responsable.

Fecha:_____

Evaluación	**Desempeño**					**Importancia**				
Número de encuesta:	Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	Pregunta 5	Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	Pregunta 5
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
Promedio	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**