



# INSTITUTO CAMPECHANO

## **LA VOZ DEL USUARIO**

**Estimado** Alumno(a).

En la BENEMÉRITA ESCUELA NORMAL URBANA “PROFR. DOMINGO CARBALLO FÉLIX tenemos la misión y el firme compromiso de satisfacer plenamente sus necesidades y requerimientos de los servicios que prestamos, buscando mejorar permanentemente nuestro desempeño y servirle mejor.

Para lograr esto, lo más valioso es su opinión, por lo que solicitamos responder con sinceridad el breve cuestionario anexo cuya respuesta nos brindará la mejor ayuda para superarnos.

Agradecemos su atención y nos reiteramos a su disposición.

**ATENTAMENTE.**

**L.a.e. Sandy Omar Villamonte Saravia**

---

### **INSTRUCCIONES**

El cuestionario consta de una serie de afirmaciones sobre el servicio; algunas son sobre el trabajo que realiza la Institución. En cada afirmación califique el grado de acuerdo (o desacuerdo) que tenga respecto a lo que se afirma, colocando su calificación en el cuadro correspondiente en la columna **DESEMPEÑO** del prestador del servicio considerando la siguiente escala:

TOTALMENTE	PARCIALMENTE	INDIFERENTE	PARCIALMENTE	TOTALMENTE
<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>
DE ACUERDO	DE ACUERDO		EN DESACUERDO	EN DESACUERDO

Igualmente, califique la importancia que tiene para Usted el aspecto del servicio tratado en cada afirmación, colocando su calificación en el cuadro correspondiente en la columna **IMPORTANCIA** considerando la siguiente escala:

<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>
LO MAS IMPORTANTE	IMPORTANTE	INDIFERENTE	POCO IMPORTANTE	NO IMPORTANTE

Si desea expresar algún comentario, sugerencia o recomendación utilice el espacio destinado.

**GRACIAS**

**LA VOZ DEL USUARIO**



# INSTITUTO CAMPECHANO

**USUARIO** \_\_\_\_\_  
**SEMESTRE** \_\_\_\_\_  
**LICENCIATURA** \_\_\_\_\_  
**FECHA** \_\_\_\_\_

## ESCALAS DE CALIFICACIÓN

**DESEMPEÑO**

5	4	3	2	1
TOTALMENTE DE ACUERDO	PARCIALMENTE DE ACUERDO	INDIFERENTE	PARCIALMENTE EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO

**IMPORTANCIA**

5	4	3	2	1
LO MAS IMPORTANTE	IMPORTANTE	INDIFERENTE	POCO IMPORTANTE	NO IMPORTA

## ENCUESTA DE AUDITORIA DE SERVICIO

**USUARIO:** \_\_\_\_\_ **FECHA:** \_\_\_\_\_  
**SERVICIO:** \_\_\_\_\_

	DESEMPEÑO	IMPORTANCIA
<b>CUESTIONARIO</b>		
1. ....		
2. ....		
3. ....		
4. ....		
5. ....		

**COMENTARIOS:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_