Universidad Autónoma de Chihuahua
Dirección Académica

Encuesta de satisfacción de servicio
Unidad de Sistemas

No. de referencia de solicitud_____

Unidad: _____

Califique según el servicio brindado

Por parte de nuestro personal, el trato hacia usted ¿fue?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Durante la verificación de su equipo el trabajo intervino con alguna de sus actividades

Sí____ motivo_____

No___

El trabajo realizado ¿fue satisfactorio?

Si__ No__ ¿por qué?_____

Horario en el que preferiría que se le de mantenimiento a su equipo

Por la mañana ___ Por la tarde___ Otro_____

Comentarios

_____

_____

_____

_____ _____

Nombre y firma
Responsable del mantenimiento

Nombre y firma
Usuario

_____

Nombre y firma
Unidad de Sistemas