



Facultad de Odontología

ENCUESTA DE SATISFACCION DEL USUARIO

ADQUISICIONES Y SERVICIOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

LE SOLICITAMOS ATENTAMENTE QUE NOS RETROALIMENTE CONTESTANDO ÉSTE BREVE CUESTIONARIO:

NOMBRE _____ FECHA _____

SECRETARIA / AREA _____

PUESTO QUE OCUPA _____

POR FAVOR MARQUE CON UNA "X", LA RESPUESTA QUE CORRESPONDA A SU OPINIÓN:

1.- ¿CON QUE FRECUENCIA RECIBE MATERIALES QUE NO COINCIDEN CON LO QUE UD. SOLICITÓ?

☐ SIEMPRE ☐ GENERALMENTE ☐ A VECES ☐ RARAMENTE ☐ NUNCA

2.- ¿CON QUE FRECUENCIA RECIBE A TIEMPO LOS MATERIALES QUE SOLICITÓ?

☐ SIEMPRE ☐ GENERALMENTE ☐ A VECES ☐ RARAMENTE ☐ NUNCA

3.- ¿LOS REQUISITOS E INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR UN TRÁMITE DE ADQUISICIONES SON CLAROS Y PRECISOS?

☐ SÍ ☐ NO

4.- ¿CÓMO CONSIDERA LA AMABILIDAD Y CORTESÍA DEL PERSONAL DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES?

☐ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐ PÉSIMO

5.- HASTA EL MOMENTO; ¿ESTÁ USTED CONFORME CON EL SERVICIO QUE LE PROPORCIONA ÉSTE DEPARTAMENTO?

☐ SÍ ☐ NO

6.- ¿CÓMO CONSIDERA EL SERVICIO DE ÉSTE DEPARTAMENTO EN GENERAL?

☐ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐ PÉSIMO

¡NUESTRO OBJETIVO ES DARLE UN EXCELENTE SERVICIO!, POR FAVOR SUGIERANOS CÓMO MEJORARLO:

¡GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!