

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE**

**Certificado de Servicio Social**

Sus comentarios son muy importantes para otorgarle un mejor servicio, por favor conteste la encuesta.

Instrucciones: Subraye la respuesta que corresponda de acuerdo a su opinión.

**1.- Señale ¿cómo ha sido........**

1. **¿La orientación en la escuela para realizar el trámite?**

Excelente Bueno Regular Deficiente

1. **¿El procedimiento seguido para lograr la respuesta a su trámite?**

Excelente Bueno Regular Deficiente

**2.- ¿Cómo calificaría la atención y trato recibidos de la persona que lo atendió?**

Excelente Bueno Regular Deficiente

**3.- En que dependencia realizaste tú servicio social:**

**4.- Durante la realización de tu servicio social. ¿Cómo calificarías la orientación o asesoría que recibes por parte de tu Responsable de programa?**

 Excelente Bueno Regular Deficiente

**5.- ¿Consideras que el servicio social contribuyo a tu desarrollo profesional de manera?**

RC

-

SS

-

033

REV. 00

-

08

17

/

 Excelente Bueno Regular Deficiente

**6.- El trato del personal de la Dependencia donde realizaste tu Servicio Social fue:**

 Excelente Bueno Regular Deficiente

**7.- ¿Recomendarías tu plaza de Servicio Social a tus compañeros?**

 Si No

¿Por qué?:

**Sugerencias**

**Escuela/Facultad**

Vigente a partir de: Agosto de 2017