# INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CULIACÁN

# ENCUESTA DE SERVICIO

# Estimado(a) Estudiante:

En nuestro Instituto Tecnológico tenemos la misión y el firme compromiso de satisfacer plenamente tus necesidades y requerimientos en los servicios que ofrecemos, buscando mejorar permanentemente nuestro desempeño y servirte mejor.

Para lograr esto, lo más valioso es su opinión, por lo que se solicita responder con sinceridad un breve cuestionario anexo, cuya respuesta será la mejor ayuda para superarnos.

Se agradece tu atención a la presente y me reitero a tu disposición.

 ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECTOR (A)

**INSTRUCCIONES:**

El cuestionario que se anexa consta de una serie de afirmaciones sobre el servicio que se ofrece en el Instituto Tecnológico. En cada una califique según la experiencia que tenga, respecto a lo que se afirma.

1. En el cuadro correspondiente de la columna **SERVICIO** anote la calificación que le asigna usted a

su experiencia con el servicio de que se trata, con base en la siguiente escala:

1



2



3



4



5



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| EXCELENTE | BUENA | REGULAR | MALA | MUY MALA |

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

**GRACIAS**

**ENCUESTA DE SERVICIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **USUARIO(opcional):** | (1) | **CARRERA:** | (2) |
| **SERVICIO:** | **COORDINACIÓN DE CARRERAS** | **FECHA:** | (3) |

 **SERVICIO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **EXCELENTE** | **BUENA** | **REGULAR** | **MALA** | **MUY MALA** |
| 1. El horario de atención de las(los) coordinadoras(es) es adecuado.
 | (4) | (4) | (4) | (4) | (4) |
| 1. Los horarios de atención de las(los) coordinadoras(es) se respetan.
 |  |  |  |  |  |
| 1. Me proporciona información y orientación adecuada para el manejo de mi retícula.
 |  |  |  |  |  |
| 1. Me proporciona información y orientación para la reinscripción y carga académica.
 |  |  |  |  |  |
| 1. Me orientan para resolver situaciones académicas.
 |  |  |  |  |  |
| 1. Me proporciona información correcta y acertada para llevar a cabo los trámites de titulación.
 |  |  |  |  |  |
| 1. Me proporciona información sobre el calendario escolar.
 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **COMENTARIOS: (5)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| NUMERO | DESCRIPCIÓN |
| 1 | Anotar el nombre del (la) Estudiante |
| 2 | Anotar la carrera del (la) Estudiante |
| 3 | Anotar la fecha  |
| 4 | Anotar con una X a cada pregunta donde 5=Excelente, 4=Buena,3=Regular,2=Mala y 1=Muy mala |
| 5 | Anotar comentarios  |