# 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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **USUARIO(opcional):** | (1) | **CARRERA:** | (2) |
| **SERVICIO:** | **SERVICIOS ESCOLARES** | **FECHA:** | (3) |

**SERVICIO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **EXCELENTE** | **BUENA** | **REGULAR** | **MALA** | **MUY MALA** |
| 1. El departamento de Servicios Escolares tiene un horario adecuado de atención. | (4) | (4) | (4) | (4) | (4) |
| 1. Los horarios de atención se cumplen de acuerdo al horario publicado. |  |  |  |  |  |
| 1. . Los tiempos de respuesta a los trámites son adecuados |  |  |  |  |  |
| 1. El personal le atiende de forma amable y oportuna cuando solicita un servicio. |  |  |  |  |  |
| 1. El personal le proporciona información de trámites correspondientes al departamento de servicios escolares cuando lo solicita. |  |  |  |  |  |
| 1. El personal lo orienta de forma amable y oportuna cuando solicita su apoyo. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7.- Conoces tu derecho a tener seguro social por medio de la institución como estudiante activo. | SI | NO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8.- ¿Cuentas con él? | SI | NO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9.- Tienes conocimiento que la institución te ofrece servicio médico y dental dentro del instituto. | SI | NO |

|  |
| --- |
| **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 |