

EVALUACIÓN CIUDADANA DEL SERVICIO

Nombre del trámite o servicio: REVALIDACIÓN () O EQUIVALENCIA ()

1 Señale y/o anote el tiempo en que fue emitida su resolución, después de haber ingresado su solicitud

Fecha de ingreso: _____

Fecha de elaboración de la resolución: _____

Días hábiles: _____

Responda por favor con la calificación del 0 al 10, las preguntas que lo indiquen:

2 ¿Considera que su resolución es fácil de entender?

Que calificación le daría: _____

3 ¿Le solicitaron algún tipo de gratificación para agilizar su trámite?

SI NO

Sí (favor de especificar) _____

Que calificación le daría: _____

4 ¿Le solicitaron algún requisito adicional a lo establecido por la institución para realizar su trámite?

SI NO

Que calificación le daría: _____

5 ¿Ha solicitado información sobre el estado que guarda su trámite?

SI NO

¿Por qué medio? _____

6 ¿La información solicitada sobre el estado de su trámite aclaró sus dudas?

SI NO

¿Por qué? _____

7 ¿Qué calificación le daría a la cortesía y amabilidad que le mostró el servidor público que lo (a) atendió?

Calificación: _____

¿Por qué? _____

8 ¿Qué calificación le daría a la explicación que le dio el servidor público respecto al resultado de su resolución?

Calificación: _____

¿Por qué? _____

9 Califique la comodidad y funcionalidad del área de servicio:

Calificación: _____

¿Por qué? _____

10 ¿Qué calificación le daría a la limpieza de las instalaciones donde solicito su trámite?:

Calificación: _____

¿Por qué? _____

Su opinión es muy importante para mejorar la calidad de los trámites y servicios

Permítanos mostrarle las mejoras emprendidas a partir de sus comentarios, por ello solicitamos la siguiente:

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: _____

Número de expediente: _____

Teléfono: _____ Fecha: _____

Correo electrónico: _____

El servidor público que lo(a) atendió le brindó un servicio _____, le gustaría darnos su nombre para reconocer su labor o exhortarlo a desarrollar adecuadamente sus funciones _____

Su opinión es muy importante para nosotros, ¿tiene usted alguna sugerencia para mejorar nuestro servicio?, por favor **escríbala en la parte posterior** de esta encuesta.