ENCUESTA DE PERCEPCION AL USUARIO

Fecha _____

Punto de Atencion _____ CONSECUTIVO _____

CUESTIONARIO

1	Qué tipo de Tramite realizó en el Punto de Atención?	**De Vehículos**		**Comparendos**	
		Lic. Conducción		**Insc./Act. RUNT**	
2	El tiempo de duración en la atención del servicio fue de:		**Minutos**		**dias**
			Horas		**Mes**
3	Cómo calificaría el servicio prestado	**Excelente**		**Malo**	
		Bueno		**Pésimo**	
		Regular			
4	En general, qué tan satisfecho esta con los servicios del ITBOY	**Altamente Satisfecho**		**Poco Satisfecho**	
		Muy Satisfecho		**Insatisfecho**	
		Satisfecho			
		Por Qué?			
5	Qué Sugerencias tiene para mejorar nuestro sevicio?				

Nombre _____

Celular: _____ Correo Electrónico _____

Muchas Gracias