

Fecha: \_\_\_\_\_

## CUESTIONARIO PARA EVALUAR LOS SERVICIOS DE LA OFICINA DE TITULACIÓN

La Oficina de Titulación y Registro Profesional, desea conocer su percepción de los servicios que ofrecemos por lo que le agradecemos respondiera la siguiente encuesta.

### I.- Datos Generales:

- **Tipo de trámite realizado (Puede marcar más de uno).**

Título Profesional       Diploma de Especialización       Grado Maestría       Grado Doctor

- **Título/Diploma/Grado en:**

\_\_\_\_\_

- **Sus documentos ingresaron a la Oficina de Titulación a través de:**

Ventanilla       Facultad

### II.- Responda las preguntas que se formulan de acuerdo a la siguiente escala:

- La disposición del personal de la Oficina de Titulación para sus requerimientos y solicitudes fue:

Excelente       Bueno       Regular       Malo       Muy Malo

- La atención que recibió del personal de la Oficina de Titulación le pareció:

Excelente       Bueno       Regular       Malo       Muy Malo

- En el momento de recoger su documento, el tiempo de atención fue:

Excelente       Bueno       Regular       Malo       Muy Malo

Le agradeceremos cualquier comentario, sugerencia o queja que desee realizar.

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

F-SG-CGSE-22/Rev:04