

# UNIVERSIDAD AUTONOMA DE YUCATAN

Secretaría General

Coordinación General de Servicios Escolares

Departamento de Incorporación y Revalidación de Estudios

## CUESTIONARIO PARA MEDIR LA SATISFACCION DEL USUARIO

Mes \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

El presente cuestionario tiene como objetivo, conocer su opinión sobre el servicio proporcionado por parte de la Universidad, cuando realizó su trámite de revalidación de estudios en el área correspondiente.

Se le solicita absoluta sinceridad en sus respuestas. Sus comentarios y sugerencias son importantes para mejorar la calidad de este proceso. De antemano le doy las gracias por su colaboración.

**En general, qué opinión tiene con respecto al trato que recibió de la persona que le atendió en relación con su:**

	Excelente (10)	Buena (9/8)	Regular (7/6)	Deficiente (5)
Trato atento y amable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disponibilidad para aclarar sus dudas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Claridad en la información proporcionada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**En general, qué opinión tiene con respecto al trámite de revalidación con relación a:**

	Excelente (10)	Buena (9/8)	Regular (7/6)	Deficiente (5)
Duración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sencillez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cumplimiento en la fecha de entrega	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Revalidación que realizó: \_\_\_ Bachillerato \_\_\_ Licenciatura (parcial)

Sugerencias/Comentarios/Quejas:

Si tiene alguna queja, favor de anotar su nombre y teléfono o correo electrónico, para informarle sobre las medidas que, por parte de la Universidad, se tomaron para mejorar el servicio.

F-SG-CGSE-35/REV:01

# UNIVERSIDAD AUTONOMA DE YUCATAN

Secretaría General

Coordinación General de Servicios Escolares

Departamento de Incorporación y Revalidación de Estudios

## CUESTIONARIO PARA MEDIR LA SATISFACCION DEL USUARIO

Mes \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

El presente cuestionario tiene como objetivo, conocer su opinión sobre el servicio proporcionado por parte de la Universidad, cuando realizó su trámite de revalidación de estudios en el área correspondiente.

Se le solicita absoluta sinceridad en sus respuestas. Sus comentarios y sugerencias son importantes para mejorar la calidad de este proceso. De antemano le doy las gracias por su colaboración.

**En general, qué opinión tiene con respecto al trato que recibió de la persona que le atendió en relación con su:**

	Excelente (10)	Buena (9/8)	Regular (7/6)	Deficiente (5)
Trato atento y amable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disponibilidad para aclarar sus dudas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Claridad en la información proporcionada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**En general, qué opinión tiene con respecto al trámite de revalidación con relación a:**

	Excelente (10)	Buena (9/8)	Regular (7/6)	Deficiente (5)
Duración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sencillez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cumplimiento en la fecha de entrega	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Revalidación que realizó: \_\_\_ Bachillerato \_\_\_ Licenciatura (parcial)

Sugerencias/Comentarios/Quejas:

Si tiene alguna queja, favor de anotar su nombre y teléfono o correo electrónico, para informarle sobre las medidas que, por parte de la Universidad, se tomaron para mejorar el servicio.

F-SG-CGSE-35/REV:01