



Registro	Código	RG-10-05
	Versión	01
Encuesta al Cliente de GLP	Vigencia	29/03/2017
	Página	1 de 1

ESTIMADO CLIENTE

Solicitamos su colaboración en el llenado de este cuestionario que será útil para mejorar nuestros servicios. Favor marque los cuadros que usted considera que corresponde a la evaluación objetiva por los servicios que recibe de nuestra organización.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Marque las casillas de acuerdo con el número asignado a cada criterio

1 (Deficiente); 2 (Malo); 3 (Regular); 4 (Bueno) y 5 (Excelente)	1	2	3	4	5
1. ¿Cómo evalúa la atención que recibe: Cordialidad y Amabilidad en el trato de nuestro personal?					
2. ¿Cómo evalúa el tiempo en que realizamos la inspección?					
3. ¿Cómo evalúa el horario de prestación de servicio?					
4. ¿Se encuentra conforme con el tiempo en que recibe los resultados de inspección?					
5. ¿Cuándo usted lo requiere y solicita ¿recibe una adecuada información referente a los resultados de inspección emitidos?					
Si usted ha marcado una o varias casillas donde expresa criterios de evaluación iguales o menores a 3, por favor escriba a continuación las razones que expliquen su evaluación.					

Empresa Fraccionadora:

Nombre del Representante de la Empresa:

Fecha de Presentación:

Firma: