



POTOSI
PARA LOS POTOSINOS
GOBIERNO DEL ESTADO 2011-2023

GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA
CUESTIONARIO DE SATISFACCION DEL CLIENTE (PLANTELES)

IEIFE
INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA
GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

Fecha: 31/01/2023

Su opinión es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

| | |
|----|----|
| No | Si |
| 6 | 10 |

2. Califique la calidad del producto entregado:

| | | | | |
|------|---------|-------|-----------|-----------|
| Mala | Regular | Buena | Muy buena | Excelente |
| 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

3. ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?
¿Es lo que esperaba?

| | | |
|----|----------|----|
| No | En parte | Si |
| 6 | 8 | 10 |

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

| | | | | |
|------|---------|-------|-----------|-----------|
| Mala | Regular | Buena | Muy buena | Excelente |
| 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

| | | | | |
|------|---------|-------|-----------|-----------|
| Mala | Regular | Buena | Muy buena | Excelente |
| 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

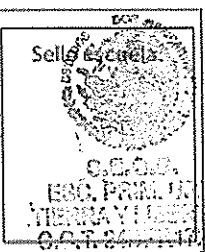
6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en los comentarios

Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

Nombre del director: Alejandro Rodríguez Roque
 Plantel/Dependencia: Esc. Prim. Tierra y Libertad
 Teléfono: 481 38 12717
 Firma: [Firma]



Agosto

IR-0-EST-27-2022



POTOSÍ
PARA LOS POTOSINOS
GOBIERNO DEL ESTADO 2021-2023

GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA EDUCATIVA

IEIFE

QUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

Fecha: 11/8/23

Su opinión es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| No | Si |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | 10 |

2. Califique la calidad del producto entregado:

| | | | | |
|------|---------|-------|-------------------------------------|-----------|
| Mala | Regular | Buena | Muy buena | Excelente |
| 6 | 7 | 8 | <input checked="" type="checkbox"/> | 10 |

3. ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?
¿Es lo que esperaba?

| | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| No | En parte | Si |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | 8 | 10 |

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

| | | | | |
|------|---------|-------|-----------|-------------------------------------|
| Mala | Regular | Buena | Muy buena | Excelente |
| 6 | 7 | 8 | 9 | <input checked="" type="checkbox"/> |

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

| | | | | |
|------|---------|-------|-------------------------------------|-----------|
| Mala | Regular | Buena | Muy buena | Excelente |
| 6 | 7 | 8 | <input checked="" type="checkbox"/> | 10 |

6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en los comentarios

Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)

- Agilidad en coesion de entrega de la obra.

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)

- Tardanza por parte del contratista.

Nombre del director: Dora Leticia Salazar Hdez
 Plantel/Dependencia: José María Morelos y Pavón
24DPB02695 Telefono: 482-105-25-85
 Firma: [Firma]





POTOSÍ
PARA LOS POTOSINOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA EDUCATIVA
CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE (PLANTELES)

IEIFE

Fecha: 26/05/2023

Su opinión es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos

1. ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

| | |
|----|----|
| No | SI |
| 6 | 10 |

2. Califique la calidad del producto entregado:

| | | | | |
|------|---------|-------|-----------|-----------|
| Mala | Regular | Buena | Muy buena | Excelente |
| 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

3. ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

| | | |
|----|----------|----|
| No | En parte | SI |
| 6 | 8 | 10 |

4. Califique la atención recibida por el personal del instituto:

| | | | | |
|------|---------|-------|-----------|-----------|
| Mala | Regular | Buena | Muy buena | Excelente |
| 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

5. Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

| | | | | |
|------|---------|-------|-----------|-----------|
| Mala | Regular | Buena | Muy buena | Excelente |
| 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

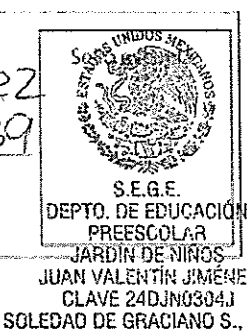
6. De los puntos anteriores, ¿Hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en los comentarios

Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)

Entrega en tiempo y forma
excelente trabajo, actitud
y disposición

Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)



Nombre del director: Jessica Paola Sorio
Plantel/Dependencia: Juan Valentín Jiménez
Teléfono: 44 41 751609
Firma:

AO EST-3-2023

Agosto