



**POTOSÍ**  
PARA LOS POTOSINOS  
GOBIERNO DEL ESTADO 2011-2019

**SEGE**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
DEL GOBIERNO DEL ESTADO

DIRECCION DE PLANEACION Y EVALUACION

FICHA EVALUADORA DE OBRA				
Director (a) del centro escolar:				
plantel educativo			Turno	Matutino ( ) Vespertino ( )
Inversiones:	C.C.T.:	Meta Autorizada:	<i>Cancha de Futbol</i>	
¿ Usted tuvo conocimiento del inicio de la obra? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ( )				
¿ conoce cual fue la meta/obra autorizada? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ( )				
¿ las supervisiones fueron periodicas? (una vez a la semana) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ( )				
¿ las condiciones de la obra garantizan las seguridad de la poblacion estudiantil? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ( )				
¿ el contratista solicitaba el acceso al plantel educativo para realizar la obra? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ( )				
¿ el constructor daba aviso de las adecuaciones a realizarse en el centro educativo? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ( )				
¿ al realizar la obra, el constructor garantizaba la seguridad de la poblacion estudiantil con señalamientos o restricciones? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ( )				
¿ el personal docente y administrativo respeto los requerimientos establecidos por el constructor? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ( )				
¿ la obra tuvo algun contratiempo por inclemencias del clima? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ( )				
del 5 al 10, evalué el proceso y conclusión de la obra valor: <u>10</u>				



*Atentamente*  
*GEORGINA DEL VALLE*  
Esómbre y firma del director (a) del centro escolar  
C.C.T. 24DSIDPESA  
SOLEDAD DE GRACIANO SANCHEZ  
S.L.P.

San Luis Potosí, S.L.P., a los 18 del mes de Octubre del 2024



**POTOSÍ**  
PARA LOS POTOSINOS  
GOBIERNO DEL ESTADO 2018-2027

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

**IEIFE**  
INSTITUTO ESTATAL DE  
INFRAESTRUCTURA FÍSICA  
EDUCATIVA

Fecha: 12/10/24

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

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

No	Si
6	<del>10</del>

2. Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

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

No	En parte	Si
6	8	<del>10</del>

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

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	<del>9</del>	10

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

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
6	7	8	<del>9</del>	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)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

 Sello escuela: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SISTEMA DE ASESORIA ESCOLAR Regular Escuela Experimental León García Venado, S.L.P.	Nombre del director: <u>Olivia María López</u> Plantel/Dependencia: Teléfono: Firma:
---	---