*¡tJ{ :*

*,',*

-----

**lnAO I!**

**Programa institucional de visitas guiadas Encuesta de satisfacción**

Para nosotros es muy importante conocer el nivel de satisfacción de las personas que nos visitan. Por tal motivo, solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta que se aplica en el marco del Programa Anual de Trabajo en materia de Auditoría para el Desarrollo y Mejora de la Gestión Pública 2015. Los resultados de esta encuesta serán analizados y tomados como base para mejorar nuestros servicios .

Marque con una "X" su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar** | | **Nivel de satisfacción** | | |
| **Alto** | **Medio** | **Bajo** |
| 1 | El proceso de solicitud en línea | *v* |  |  |
| 2 | Tiempos de respuesta mediante el sistema | *v* |  |  |
| 3 | Tiempos en la realización de la visita | ¡,/' |  |  |
|  |  | Amable | Aceptable | Indiferente |
| 4 | El trato que recibió por parte del servidor público que lo atendió para realizar el trámite fue |  |  |  |
| S | Contenidos académicos de las conferencias y/o charlas  escuchadas en las distintas áreas | *v* |  |  |
| 6 | Aspecto de las áreas visitadas en lo particular y de las  instalaciones del Instituto en general | / |  |  |

Fecha : r *rL.. a J J dt :l9* l6.

Número de alumnos : LJ3

Nivel educativo :

( )Primaria ( ) Secundaria ( }:) Bachillerato ( )Licenciatura ( ) Otro: \_ Comentarios y sugerencias :

h*lí*!*/'*'*:*-*:*\*A* '

###### - -

- ---

**lnAoe**

**Programa institucional de visitas guiadas Encuesta de satisfacción**

Para nosotros es muy importante conocer el nivel de satisfacción de las personas que nos visitan .

Por tal motivo, solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta que se aplica en el marco del Programa Anual de Trabajo en materia de Auditoría para el Desarrollo y Mejora de la Gestión Pública 2015. Los resultados de esta encuesta serán analizados y tomados como base para mejorar nuestros servicios .

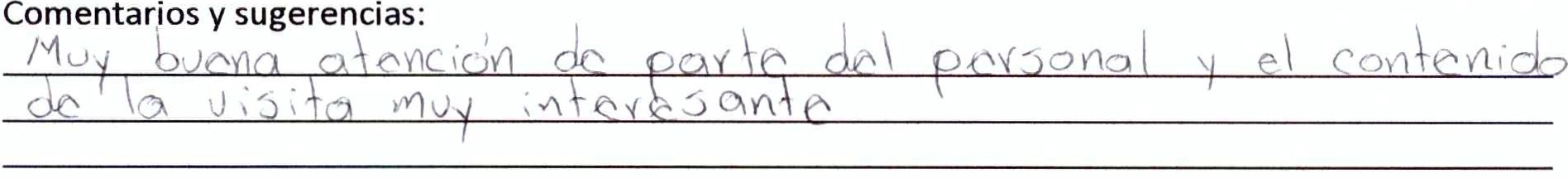
Marque con una "X" su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Aspectos a evaluar** | **Nivel de satisfacción** | | |
| **Alto** | **Medio** | **Bajo** |
| 1 | El proceso de solicitud en línea | | X |  |  |
| 2 | Tiempos de respuesta mediante el sistema | | )( |  |  |
| 3 | Tiempos en la realización de la visita | | )( |  |  |
|  |  | | Amable  )<. | Aceptable | Indiferente |
| 4 | El trato que recibió por parte del servidor público que lo atendió para realizar el trámite fue | |  |  |  |
| S | Contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas | | X |  |  |
| 6 | Aspecto de las áreas visitadas en lo particular y de las  instalaciones del Instituto en general | | '')( |  |  |

Fecha: 05/Ab-r l *) 2o!* G

Número de alumnos: .:\_.:\_.:\_ \_ Nivel educativo:

( )Primaria ( ) Secundaria )Bachillerato ( !<)Licenciatura ( ) Otro :. \_



,,

*//¡¡¡;;¡*-*'*,*"*,,*'*,*'*,*'*,,,

------

**lnAt'U!**

**Programa institucional de visitas guiadas Encuesta de satisfacción**

Para nosotros es muy importante conocer el nivel de satisfacción de las personas que nos visitan. Por tal motivo,solicitamo s su apoyo para contestar esta encuesta que se aplica en el marco del Programa Anual de Trabajo en materia de Auditoría para el Desarrollo y Mejora de la Gestión Pública 2015 . Los resultados de esta encuesta serán analizados y tomados como base para mejorar nuestros servicio s.

Marque con una "X" su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar** | | **Nivel de satisfacción** | | |
| **Alto** | **Medio** | **Bajo** |
| 1 | El proceso de solicitud en línea | *¡/* |  |  |
| 2 | Tiempos de respuesta mediante el sistema | *y* |  |  |
| 3 | Tiempos en la realización de la visita | ¿..- |  |  |
|  |  | Am | Aceptable | Indiferente |
| 4 | El trato que recibió por parte del servidor público que lo  atendió para realizar el trámite fue | *¡:/* |  |  |
| S | Contenidos académicos de las conferencias y/o charlas  escuchadas en las distintas áreas | *v* |  |  |
| 6 | Aspecto de las áreas visitadas en lo particular y de las  instalaciones del Instituto en general | *1/* |  |  |

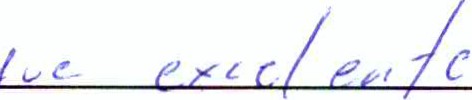
Fecha : *rJ0/o if)Ql6*

*7 7*

Número de alumnos : Y

Nivel educativo :

Primaria ( ) Secunda ria ( )Bachillerato ( )Licenciatura ( ) Otro : \_ Comentarios y sugerencia

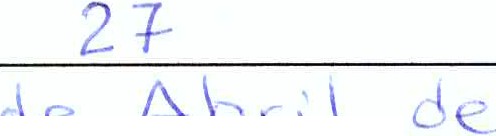


. *JO do*

**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**



Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .



Número de alumnos:

Fecha de visita :-- B-- ---- l-- *Zu* G

Nivel educativo :

) Prima ria ( ) Secundaria ( : Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro: \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

) portal electrónico ( ) teléfono ( )correo electrónico ( )presencial ')oficio

)otro:

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( )Confusa y excesiva ( )Deficiente ( )Limitada ( )Poco clara ( XJctara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de**  **satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud en fue: |  |  |  |  | *''J.\_* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la sol icitud de visita fue : |  |  |  |  | X |
| 4. | Como considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  | X |  |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en  las distintas áreas fueron : |  |  |  |  | >( |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atend ieron son : |  |  |  | X: |  |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes,se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  | y., |  |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  |  |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servic io a los  interesados es: |  |  |  | *y* |  |
| 10. | En términos genera les considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | *''J.* |



------

**lnAaa** Programa Institucional de Visitas Guiadas

Encuesta de Satisfacción

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados

como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos: --'-----------

Fecha de visita :\_\_.I....2....\_.\_...,.'-A-l.,.l::):..f:.\.:.=l"-=--- l ( \_

Nivel educativo :

) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato (>( )Licenciatura ) Otro: \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

()\)portal electrónico ( ) teléfono ( )correo electrónico ( )presencial ( )oficio

( )otro: \_

Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue:

( )Confusa y excesiva ( )Deficiente ( )Limitada ( )Poco clara ()' )Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aspectos a evaluar  A.- Insatisfactorio B.- Malo C.- Regular D.- Bueno E.- Satisfactorio | | Nivel de  satisfacción | | | | |
| A | B | e | D | E |
| 2. | El proceso de solicitud en fue: |  |  |  |  | X |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | '>< |
| 4 . | Como considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  |  | *.X* |
| 5. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en  las distintas áreas fueron : |  |  |  |  | X |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | X |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés  en resolverlos : |  |  |  |  | *y.* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los serv idores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | X |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los  interesados es: |  |  |  |  | y, |
| 10. | En términos genera les considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | )l |

*l:'/:j*

*1{\ \*

-**1n**-**n**-**a**-**e Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos:

.·\_3,.;\_6;....\_ \_

Fecha de visita :\_....:..!;:J.. /..o.:....L.../!....!...C!2...\_ \_

Nivel educativo :

) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( X} Licenciatura

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

) Otro: \_

) portal electrónico ( ) teléfono ()1correo electrónico ( )presencial ( )oficio

)otro: \_

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( )Confusa y excesiva ( )Deficiente ( )Limitada ( )Poco clara (X:)Ciara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de**  **satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud en fue: |  |  |  |  | *·;¿* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue: |  |  |  |  | *X* |
| 4. | Como considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  | *X* |  |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en  las distintas áreas fueron: |  |  |  | *X* |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  | *X* |  |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés  en resolverlos: |  |  |  |  | *)j* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | - |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es: |  |  |  | )G |  |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | IX |

¡*!{*/*\*' ·*'*

-----

**lnAae** Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos : \_,3 6 \_

Fecha de visita : lS *( "* \ *[ '28/-6*

Nivel educativo :

) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato p() Licenciatura ) Otro: \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

) portal electrónico ( ) teléfono {><tcorreo electrónico ( )presencial ( )oficio

)otro: \_

Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( )Confusa y excesiva ( )Deficiente ( )Limitada ( )Poco clara ( Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aspectos a evaluar  A.- Insatisfactorio B.- Malo C.- Regular D.- Bueno E.- Satisfactorio | | Nivel de satisfacción | | | | |
| A | B | e | D | E |
| 2. | El proceso de solicitud en fue: |  |  |  |  | )( |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | X |
| 4 . | Como considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  |  | I X |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  |  | ;< |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | X |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | X |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | X |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los  interesados es: |  |  |  |  | X |
| 10. | En térm inos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | IX |

**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**



Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio.

Número de alumnos : \_ .1......"\*"-------- Fecha de visita : *j* 9 / Ó / *·l.Q* 16

Nivel educativo :

) Primaria ( ) Secundaria {')()Bachillerato

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

) Licenciatura ( ) Otro: \_

) portal electrónico ( ) teléfono correo electrónico ( )presencial ( )oficio

)otro: \_ \_ \_

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE :**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( )Confusa y excesiva ( )Deficiente ( )Limitada ( )Poco clara (X)Ciara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **8.-** Malo C.- Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **8** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud en fue: |  |  |  |  | x |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue: |  |  |  |  | *X* |
| 4. | Como considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  | *X* |  |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en  las distintas áreas fueron: |  |  |  |  | x |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | *X* |
| 7. | Si tuvo problemas,dudas o inquietudes,se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  |  | *X* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | *(* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servic io a los interesados es: |  |  |  | X |  |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | X |

*bt. \*

*,: ·*

------

**InAaa Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

*'J l*

Número de alumnos : *\_\_/..1....\_-f.. \_*

Fecha de visita : *, 2,2 -o1 --*/ *¿::'*

Nivel educativo:

( ) Primaria ( ) Secundaria ( Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro : \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

) portal electrónico ( ) teléfono correo electrónico ( )presencial ( )oficio

)otro:

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE :**

l. La información para realizar el t rámite de solicitud de v isita fue :

( )Confusa y exces iva ( )Defic iente ( )Limitada ( )Poco clara Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** 1nsatisfactor io **B.-** Malo C.- Regular **0.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de**  **satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **o** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud en fue : |  |  |  | X |  |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  | )<. |  |
| 4. | Como considera el tiempo asignado en cada una de las activ idades : |  |  |  | *x* |  |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron: |  |  |  | ''X |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  | X |  |
| 7. | Si tuvo problemas,dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés  en resolverlos : |  |  |  | X |  |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron  fue: |  |  |  |  | *y* |
| 9. | El número de personas que at ienden es suficiente para dar servic io a los  interesados es : |  |  |  | X |  |
| 10. | En términos genera les considera que e l servicio recibido fue : |  |  |  | )<J |  |

Continúa a la vuelta

*¿*

**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**



Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta , los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos: ::--....,,......,.\_· -r--:-------­

Fecha de visita : *2/:q/ O <f* //6

Nivel educativo:

) Primaria ( ) Secunda ria ( ) Bachillerato ()<b licenciatura

) Otro: \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

f><j portal electrónico ( ) teléfono ( )correo electrónico ( )presencial ( )oficio

( )otro: \_

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas ai iNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( )Confusa y excesiva ( )Deficiente ( )Limitada ( )Poco clara {jdCiara y simple

--

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **8.-** Malo **C.-** Regular **0.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de**  **satisfacción** | | | | |
| **A** | **8** | **e** | **o** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud en fue: |  |  |  |  | *V* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | *V* |
| 4. | Como considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  |  | *V* |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron: |  |  |  |  |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | I/"' |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  |  | *y* |
| 8. | El trato que recib ió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | 17 |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es: |  |  |  |  |  |
| 10. | En términos genera les considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | / |

*i:':/j.*

\

------

**lnAoe** Programa Institucional de Visitas Guiadas

Encuesta de Satisfacción

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejora r nuestro servicio .

Número de alumnos: *3 T* ,

Fecha de visita: *2 /A b* ,-,·*1*.7/ *e*

Nivel educativo :

) Primaria ( ) Secundaria ()<) Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro:\_ \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( portal electrónico ( ) teléfono ( )correo electrónico ( )presencial ( )oficio

( )otro: \_

Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( }Confusa y excesiva ( )Deficiente ( )Limitada ( )Poco clara O( )Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aspectos a evaluar  A.- Insatisfactorio 8.- Malo C.- Regular D.- Bueno E.- Satisfactorio | | Nivel de satisfacción | | | | |
| A | 8 | e | D | E |
| 2. | El proceso de solicitud en fue: |  |  |  |  | )( |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | )(' |
| 4. | Como considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  |  | - |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  |  | X |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | X |
| 7. | Si tuvo problemas,dudas o inquietudes,se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  |  | )( |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | X |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los  interesados es: |  |  |  |  | '/.. |
| 10. | En términos genera les considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | )( |

*¡/:' '/:j'*

------

**lnAoa Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contesta r esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos:

l 't-

1

Fecha de visita : *)* e¡ *Ir* u*++¡f 2u 1 b -------*

Nivel educativo :

) Primaria ( ) Secundar ia ( ) Bachillerato ( )O Licenciatura

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

) Otro : \_

) portal electrónico ("{)teléfono ( )correo electrónico ( )presencial ( )oficio

)otro: \_ \_ \_ \_\_ \_

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( )Confusa y exces iva ( )Deficiente ( )Limitada ( )Poco clara ( Y.., )Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo C.- Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de**  **satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud en fue: |  |  |  |  | *V* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | *t.--* |
| 4 . | Como considera el tiempo asignado en cada una de las act ividades : |  |  |  |  | ....-- |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  | .--- |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son: |  |  |  | /' |  |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes,se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | ..-- |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | *v* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es: |  |  |  |  | ......--- |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | *t.-··* |

*l:*

*\ '*

----

**rn-Aai Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta , los resultados serán analizados y tomados

como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos : 4\_.Q.::: . \_

Fecha de visita: H@ C> - ;;t0}\_6

f

Nivel educativo :

) Primaria ( ) Secundaria (\_X ) Bachillerato ( ) licenciatura ( ) Otro : \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( portal electrónico ( ) teléfono ( )correo electrónico ( )presencial ( )oficio

( )otro: \_

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

)Confusa y excesiva ( )Deficiente ( )Limitada ( )Poco clara )Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **8.-** Malo C.- Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de**  **satisfacción** | | | | |
| **A** | **8** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud en fue: |  |  |  |  | ;\'" |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | *X* |
| 4. | Como considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  | *X* |  |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  |  | *X* |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | */¡(* |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés  en resolverlos: |  |  |  |  | *J* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron  fue : |  |  |  |  |  |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los  interesados es: |  |  |  |  | y |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | *y* |

*IjÍ{J\ '*

------

**lnAoe Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta enc uesta, los resultados será n analizados y tomados como base para mejorar nuestro servic io.

Número de alumnos : ......=:::..=::....\_\_ \_

Fecha de visita: *03- /{ A* y o- *..:<o* 16

Nivel educativo :

) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato **(X )** Licenciatura ) Otro : \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

) portal electrónico ()()teléfono ()()correo electrónico ( )presencia l ( )oficio

)otro : \_\_\_ \_ \_ \_\_

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

1. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( )Confusa y excesiva ( )Deficiente ( )Limitada ( )Poco clara ()()Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **8.-** Malo C.- Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de**  **satisfacción** | | | | |
| **A** | **8** | **e** | **o** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud en fue: |  |  |  |  | rx |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | >< |
| 4. | Como considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | **X** |
| 5. | Los contenidos académicos de las conferenc ias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  | )( |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | **X.** |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  | **X.** |  |
| 8. | El t rato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | **X.** |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los  interesados es: |  |  |  |  | ***X:*** |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | .)( |

*b¡/: \*

#### ----

**lnAOI** Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio.

Número de alumnos: l *+ .AL* o *no* í

Fecha de visita: *1* O - *Hp.zO* - *o 1 {*

Nivel educativo:

( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato {)() Licenciatura ( ) Otro: \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

) portal electrónico ( ) teléfono ()<)correo electrónico ( )presencial ( )oficio

)otro:

Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:

* 1. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue:

( )Confusa y excesiva ( )Deficiente ( )Limitada ( )Poco clara ()()Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aspectos a evaluar  A.- 1nsatisfactorio B.- Malo C.- Regular 0.- Bueno E.- Satisfactorio | | Nivel de  satisfacción | | | | |
| A | B | e | o | E |
| 2. | El proceso de solicitud en fue: |  |  |  | )( |  |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue: |  |  |  | *x* |  |
| 4. | Como considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  |  | lx |
| 5. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en  las distintas áreas fueron : |  |  |  | ·x |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son: |  |  |  |  | :X |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés  en resolverlos : |  |  |  | X |  |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron  fue: |  |  |  |  | 'Á. |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los  interesados es: |  |  |  | 'x |  |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  | 'X |

Continúa a la vuelta

¿j

*/t:'\:::1'*

----

**1nnae Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta , los resultados serán analizados y tomados como base para mejora r nuestro servicio .

Número de alumnos : \_\_...3.C.....f \_

Fecha de visita: (3/.«"1,) */.().416*

Nivel educativo :

) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( ) Licenciatura ()() Otro : ***'k\*** *<&1 c..*

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

(..:-11)ortal electrónico ( ) teléfono ( )correo electrónico ( )presencial ( )oficio

( )otro:\_ \_

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l.la información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( }Confusa y excesiva ( }Deficiente ( }limitada ( }Poco clara ( ....,.Clara y simple

,

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **8.-** Malo C.- Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de**  **satisfacción** | | | | |
| **A** | **8** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud en fue: |  |  |  |  |  |
| 3. | los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  |  |
| 4. | Como considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  |  |
| S. | los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en  las distintas áreas fueron : ';)· |  |  |  |  |  |
| 6. | las instalaciones o medios donde le atendieron son: |  |  |  | ,.,..... |  |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes,se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  |  | ,/ |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | *V"* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es: |  |  |  |  | .,- |
| 10. | En términos genera les considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | ¡,....- |

,

-

*¡/': ·*

*.\ \*

###### ----



**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servic io.

Número de alumnos: 4 : 4-'-.,...--,--------

Fecha de visita : *-:f-[ O* 5 *f* / G

Nivel educativo :

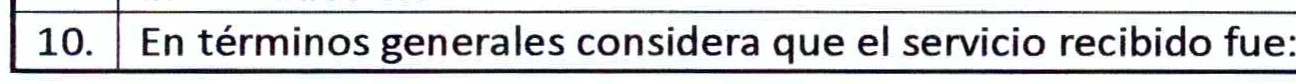
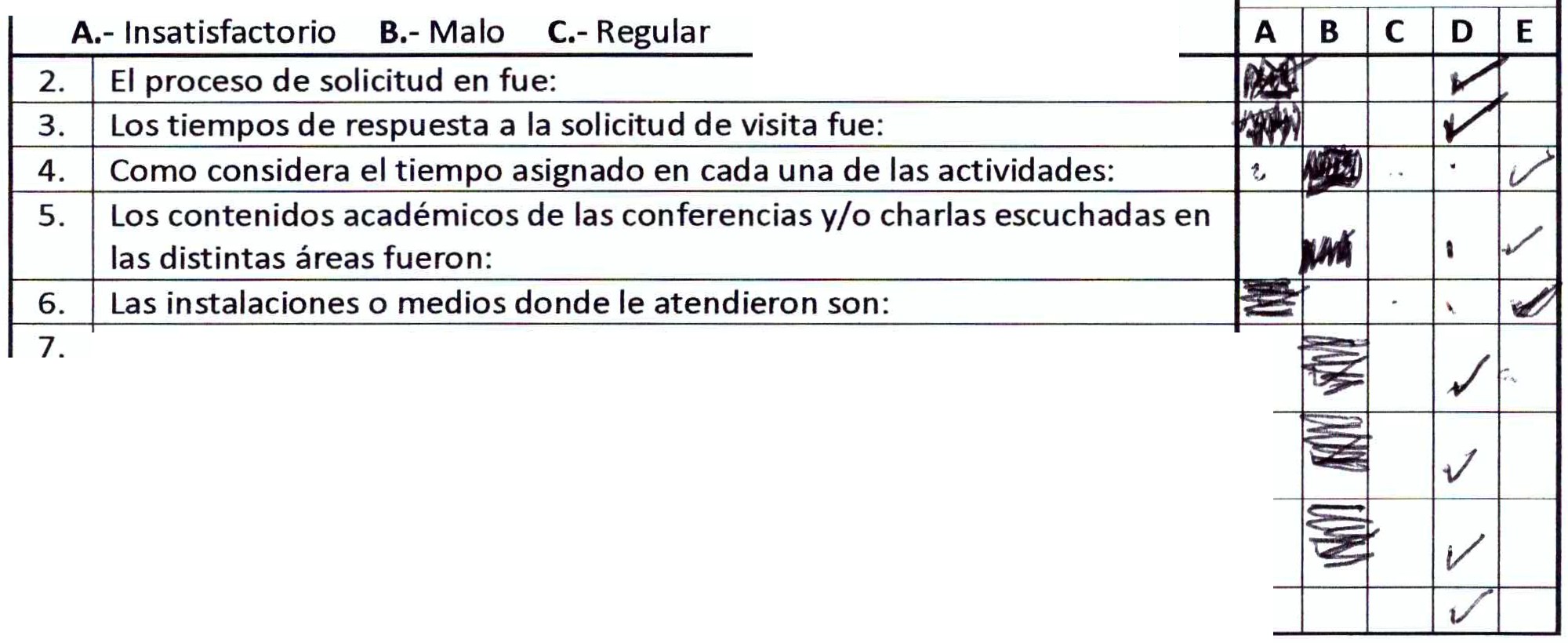
) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( ) Licenc iatura ( o: \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

f-íportal electrónico ( ) teléfono ( )correo electrónico ( )presencial ( )oficio

( ) otro: \_

\_



**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

1. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( )Confusa y excesiva ( )Deficiente ( )Limitada ( )Poco clara ( Clara y simple

**Aspectos a evaluar Nivel de**

**satisfacción**

**D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio

|  |  |
| --- | --- |
|  | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes,se le mostró un sincero interés en resolverlos: |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los  interesados es: |

*b¡t/:: ·\*

#### -----

**1nnoe Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán anal izados y tomados como base para mejora r nuestro servicio.

Número de alumnos : \_-"=/'--,...1----------

Fecha de visita : *e¿ u - o* <)- *L C)* 1 *()*

Nivel educativo :

( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato J)<f Licenc iatura

) Otro: \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

jX) portal electrónico ( ) teléfono ( ) correo electrónico ( ) presencial ( ) oficio

( )otro:

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

* 1. La información para rea lizar el trámite de solicitud de visita fue :

( )Confusa y excesiva ( )Deficiente ( )Limitada ( )Poco clara (XJCiara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** 1 nsatisfactorio **8.-** Malo **C.-** Regular **0.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | | | **Nivel de**  **satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **o** | **E** |
| 2. | | El proceso de solicitud en fue: | |  |  |  |  | y |
| 3. | | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : | |  |  |  |  | v |
| 4. | | C  Los las | omo considera el tiempo asignado en cada una de las activ idades: |  |  |  |  | *L* |
|  | S. | contenidos académ icos de las conferencias y/o charlas escuchadas en distintas áreas fueron : |  |  |  |  | *V* |
| 6. | Las instalaciones o medios do nde le atend ieron son : | |  |  |  |  | *:v* |
| 7. | | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés  en resolverlos : | |  |  |  |  | *y* |
| 8. | | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : | |  |  |  |  | *X* |
| 9. | | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los  interesados es: | |  |  |  |  | y |
| 10. | | En términos genera les considera que e l servicio recibido f ue: | |  |  |  |  | *iX* |

Continúa a la vuelta

a

*,:*

b , \

-**an**-**n**-**o**-**e** Programa Institucional de Visitas Guiadas

Encuesta de Satisfacción

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos:

,.L=--------­

Fecha de visita : ele \0 *,;;:bl (o*

Nivel educativo:

( vi'Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( ) Licenc iatura ( ) Otro: \_ \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

) portal electrónico ( ) teléfono ( ) correo elect rónico ( ) presencial (vrQ"ficio

)otro:\_ \_ \_

Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:

1. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue : /

( )Confusa y exces iva ( )Deficiente ( )Limitada ( )Poco clara ( v)'tlara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aspectos a evaluar  A.- Insatisfactorio B.- Malo C.- Regular D.- Bueno E.- Satisfactorio | | Nivel de satisfacción | | | | |
| A | B | e | D | E |
| 2. | El proceso de solicitud en fue : |  |  |  |  | ........ |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | ........- |
| 4. | Como considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  | ....... |  |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  | *v* |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  | / |  |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  | / |  |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  | ./ |  |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es: |  |  | ,./ |  |  |
| 10. | En térm inos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  | ,/ |  |

Continúa a la vuelta

**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**



Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejora r nuestro servicio .

,, s-

Número de alumnos :

Fecha de visita: *d..* S - *V* - *D J* 0

Nivel educativo :

(vlPrimaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro: \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita ?

) portal electrónico ( ) teléfono ( ) correo electrónico ( ) presencial cv1ofic io

)otro: \_

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas allNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( )Confusa y excesiva ( )Defic iente ( )Limitada ( )Poco clara ( )Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solic itud en fue : |  |  |  | / |  |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  | *v* |  |
| 4. | Como considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  | *v* |  |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  | *V* |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  | *V* |  |
| 7. | Si tuvo problemas,dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés  en resolverlos : |  |  |  | *V* |  |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron  fue : |  |  |  | *v* |  |
| 9. | El número de personas que atienden es suf ic iente para dar serv icio a los  interesados es : |  |  |  | v |  |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  | *v* |  |

Continúa a la vuelta

¿j

*¡/:*

-----

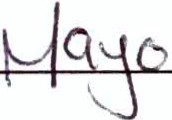
---*\*

-**n**-**n**-**oe**- Programa Institucional de Visitas Guiadas

Encuesta de Satisfacción

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio.

Número de alumnos : *(p /*



Fecha de visita: *2Ce 20 1*

Nivel educativo :

*Cxj* Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro: \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) portal electrónico ( ) teléfono ( ) correo electrónico ( ) presencial ( ) oficio

p() otro: C:cocd,\co6 c9.V/ ck \ Ce) \r> ·a

Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas al INAOE:

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue:

( )Confusa y excesiva ( )Deficiente ( )Limitada ( )Poco clara ( )Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aspectos a evaluar  A.- Insatisfactorio B.- Malo C.- Regular 0.- Bueno E.- Satisfactorio | | Nivel de  satisfacción | | | | |
| A | B | e | o | E |
| 2. | El proceso de solicitud en fue: |  |  |  |  |  |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue: |  |  |  |  |  |
| 4. | Como considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  | X |  |
| 5. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron: |  |  |  | *1*  \ |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son: |  |  |  |  | *'>(* |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  |  | >( |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | *X* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es: |  |  |  | X |  |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue: |  |  |  | *X* |  |

Continúa a la vuelta

*¿*

*l/{:\ ·\*

----

**1nnoe** Programa Institucional de Visitas Guiadas

Encuesta de Satisfacción

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos: 3 3

Fecha de visita : *:J.\_ 7/os* /¡ *b*

1

Nivel educativo :

) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( '><) Licenciatura ) Otro : \_ \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( '4portal electrónico ( ) teléfono ( ) correo electrónico ( ) presencial ( ) oficio

( )otro: \_

Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:

l. La información para realizar el t rámite de solicitud de visita fue :

( )Confusa y excesiva ( )Deficiente ( )Limitada ( )Poco clara ( )Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aspectos a evaluar  A.- Insatisfactorio 8.- Malo C.- Regular D.- Bueno E.- Satisfactorio | | Nivel de  satisfacción | | | | |
| A | B | e | D | E |
| 2. | El proceso de solicitud fue : | *f/1;.,* |  |  |  | - |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : | lit |  |  |  | 1 |
| 4 . | Como considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : | l'a |  |  |  | 1 |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : | "- |  |  |  | X |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | l/S |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | X |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | ·x |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los  interesados es: |  |  |  |  |  |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | y; |

*hJtÁ' '*

###### -----

**1nnoe Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solic itamos su apoyo para contestar esta encuesta , los resultados será n anal izados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos:

---*O* 3--------

Fecha de visita: .'31 ck ria '1*o*



Nivel educativo :

( X) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro : \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

) portal elect rónico ( teléfono ( ) correo electrónico ( ) presencia l ( ) oficio

)otro :

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE :**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

)Confusa y excesiva ( )Deficiente ( )Limitada ( )Poco clara ()(}Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **0.-** Bueno **E.-** Satisfactor io | | **Nivel de**  **satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue : |  |  |  |  | *V* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la sol icitud de visita fue : |  |  |  |  | *V* |
| 4 . | Como considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | *v* |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en  las distintas áreas fueron: |  |  |  | *v* |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | *V* |
| 7 . | Situvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  |  | *v* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | *v* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los  interesados es: |  |  |  |  | *v* |
| 10. | En términos genera les considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  | *¡/* |

***i'***

\

**r**-**n**-**-n**-**a**-**e Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos: *,.\_t\_C \_*

Fecha de visita: 3 */O (* / Z.o *( C*

Nivel educativo :

( v) Primaria ( /¡ Secundaria ) Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro : \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

) portal electrónico ( ) teléfono ()()correo electrónico ( ) presencial ( ) oficio

)otro :

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( )Confusa y excesiva ( )Deficiente ( )Limitada ( )Poco clara ( X)clara y simple

**Aspectos a evaluar Nivel de**

**satisfacción**

**A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo C.- Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio **A B e D E**

2. El proceso de solicitud fue: A

3. Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : *)\*

4. Como considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : *X*

S. Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en

las distintas áreas fueron :

1. Las instalaciones o medios donde le atendieron son: *)\*
2. Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés

en resolverlos : *X*

1. El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron

fue: X

- - - --- - -- - . - -

9. El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los

*X*

interesados es:

10. En términos generales considera que el servicio recibido fue: X

*l \*

,,

------

**1nnae Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta , los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos: ---'"-\_' f"z"--------

Fecha de visita :



Nivel educativo :

) Primaria ( ) Secundaria ( X ) Bachillerato ( ) Licenc iatura ( ) Otro : \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

(X) portal electrónico ( ) teléfono ( ) correo electrónico ( ) presencial ( ) ofic io

( )otro :

\_

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( )Confusa y excesiva ( )Deficiente ( )Limitada ( )Poco clara Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo C.- Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de**  **satisfacción** | | | | |
| **A** | **8** | **e** | **D** | **E** |
| 2 . | El proceso de solicitud fue: |  |  |  |  | X |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  | X |  |
| 4. | Como considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  | *X* |  |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en  las distintas áreas fueron : |  |  |  | *X* |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  | X |  |
| 7. | Si tuvo problemas,dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  |  | *>(* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | *\(* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los  interesados es: |  |  |  |  | IX |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | *X* |

*i' '/:j*

##### *'*

----- --

**lnno**-**e** Programa Institucional de Visitas Guiadas

Encuesta de Satisfacción

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta , los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos: *'1 o*

Fecha de visita: Nivel educativo :



) Primaria ( ) Secundaria ( //(Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro: \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( rj" portal electrónico ( ) teléfono ( ) correo electrónico ( ) presencial ( ) oficio

( )otro : \_

Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:

1. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue:

( )Confusa y excesiva ( )Deficiente ( )Limitada ( )Poco clara (XÍclara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aspectos a evaluar  A.- Insatisfactorio 8.- Malo C.- Regular D.- Bueno E.- Satisfactorio | | Nivel de  satisfacción | | | | |
| A | 8 | e | D | E |
| 2. | El proceso de solicitud fue: | )( |  |  |  |  |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : | *k* |  |  |  | X |
| 4. | Como considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | *'1.* |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron: |  |  |  |  |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | 1 |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés  en resolverlos: |  |  |  |  | K |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron  fue : |  |  |  |  | k |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los  interesados es: |  |  |  |  | *X* |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | *X* |

*I*!*Í;* \

-------

#### ---



**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta , los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos: \_.-3-'-<- :/ L---------

Fecha de visita: 1 O , ) o(), LD - (...() l .6

Nivel educativo:

( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( ) Licenciatura ()<l) Otro: \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

) Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio

) Otro: D h• \ ) t ·". c..) L o e ado

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

* 1. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue:

( )Confusa y excesiva ( )Deficiente ( )Limitada ( )Poco clara YX)Ciara y simple

o

Continúa a la vuelta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | | El proceso de solicitud fue: | |  |  |  |  | ')() |
| 3. | | L  C | s tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | *)<J* |
| 4.  5. |  | omo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  |  | )(} |
|  | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en  las distintas áreas fueron: | |  |  |  |  | .\r |
| 6. | | Las instalaciones o medios donde le atendieron son: | |  |  |  |  | / |
| 7. | | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos: | |  |  |  |  |  |
| 8. | | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : | |  |  |  |  |  |
| 9. | | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es: | |  |  |  |  |  |
| 10. | | En términos generales considera que el servicio recibido fue: | |  |  |  |  | ')Q |

*¿*

*l:'::i*

### '

------

**lnAoa Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio.

Número de alumnos : --5=

:::::::\_ \_

Fecha de visita : *--'J¡ ',¿i ,fj- \_)"'-v=...A:.lL>,,)\_\_o...::l.\_\_t*

*r*

t

Nivel educativo:

( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( )4ucenciatura ( ) Otro: \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

piPortal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio

( }Otro:

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue:

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara (/)Clara y simple

/

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **0.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **o** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue : |  |  |  |  | Ir |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | Ir |
| 4. | Como considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  |  | *V* |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en  las distintas áreas fueron : |  |  |  |  | / |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | *V* |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés  en resolverlos: |  |  |  |  | *V* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron  fue: |  |  |  |  | *V* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los  interesados es: |  |  |  |  |  |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  | *V* |

Continúa a la vuelta

*¿*

*l:,*

*b '*

------

**lnAoe Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta , los resultados será n analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de a 1 umnos : /\_I'J----------

Fecha devisita : *t f!/l(!) t./-:J..o l*

Nivel educativo :

( ) Primaria ( ) Secunda ria ( ) Bachillerato ( '><) Licenciatura ) Otro : \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

) Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ()4. Presencial ( ) Ofic io

)Otro :

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas al INAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara (X) Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactor io **B.-** Malo **C.-** Regular **0.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **o** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue : |  |  |  |  | *><* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | '>( |
| 4. | Como considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  |  | X |
| 5. | Los contenidos académicos de las conferenc ias y/o charlas escuchada s en las distintas áreas f ueron : |  |  |  |  | *X* |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  | /<.. |  |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes,se le mostró un sincero interés  en resolverlos : |  |  |  |  | ;\ |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron  fue : |  |  |  |  | *J<* |
| 9. | El número de personas que atienden es suf iciente para dar serv icio a los interesados es: |  |  |  | X |  |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  | X |

Continúa a la vuelta

### d

*b¡l/t'\ ·'*

#### ------

-**lnA**-**o**-**e Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio.

Número de alumnos: 9

Fecha de visita: \ *f* óe -:st *> $ \* a c.,\.e\_ *Lo\* 6

Nivel educativo:

( ) Primaria ( ) Secundaria {')<) Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro: \_

¿Por qué medio realizó ust d la solicitud de visita?

t><j Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio

( )Otro:

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trárl)ite de, solicitud de visita fue :

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara (><')Clara y simple

**Aspectos a evaluar Nivel de**

**satisfacción**

**A.-** 1nsatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **0.-** Bueno **E.-** Satisfactorio **A B e o E**

* 1. El proceso de solicitud fue: y

3. Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue: X

4. Como considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: *X*

S. Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en

-;<

las distintas áreas fueron:

1. Las instalaciones o medios donde le atendieron son: ><
2. Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés

en resolverlos: *>(*

1. El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron

fue: )(

9. El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los

interesados es: X

10. En términos generales considera que el servicio recibido fue: X

Continúa a la vuelta

*¿*

*l:.,\'::i'*

------

**lnAae Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio.

Número de alumnos: *41*

Fecha de visita :



Nivel educativo :

Primaria ) Secundaria ) Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro: \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

) Portal electrónico NTeléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio

)Otro:

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara Clara y simple

""'

""'

'

""

Continúa a la vuelta

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **0.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de**  **satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **o** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue : |  |  |  |  | "-... |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue: |  |  |  |  |  |
| 4. | Como considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  |  |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  |  |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son: |  |  |  |  | "'-,.. |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés  en resolverlos: |  |  |  |  |  |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | ""' |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  |  |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  |  |

## d

-**•nn**-

**oe Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**



Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán anal izados y tomados

como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos : j f \_

Fecha de visita : *....:::..'.J1·-*\_(;:)....6\_\_·\_/-t="--------

Nivel educativo :

( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ) Licenciatura ( ) Otro: \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

) Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( Ofic io

)Otro : \_ \_ \_\_\_

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas allNAOE:**

l. La información para realiza r el trámite de solicitud de visita fue:

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara (p() Clara y simple

*./ V*

Continúa a la vuelta

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.- 1** nsatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactor io | | **Nivel de**  **satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue : |  |  |  | / |  |
| 3. | Los t iempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  | I/ | *V* |
| 4. | Como considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  | / |  |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  | / | *v* |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son: |  |  |  | / |  |
| 7. | Situvo problemas,dudas o inquietudes, se le mostró un since ro interés en resolverlos : |  |  |  |  | |
|  |  |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  | / |  |
| 9. | El número de personas que at ienden es suficiente para dar serv icio a los  interesados es: |  |  |  | *1* | *11* |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  | / |  |

*¿*