***d***

*\ \*

-------

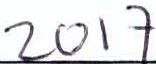
###### ----



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

Solicit a mos s u a poyo pa ra cont est a r est a encuesta , los res ulta dos será n a na lizados y tomado s como base para mejor a r nuestro se rvicio .

Número de a lumnos : Fecha de vi s ita: **1 3** *)* (J ***1***



Nivel educativo: ( ) Prima ria ( ) Secunda ria ( ) Bachiller ato ( .X Licenciatur a ( ) Otro:'--------

¿Por qué medio realizó ust ed la solicitud de visit a?

()\) Porta l 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 al INAOE:**

l. La inf orm ación pa ra rea lizar el tr á mite de solicitud de visita fu e:

( ) Conf usa y ex cesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco cla ra ( X) Clar a y s imple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insat isfacto r io **B.-** Ma lo C.- Regula r **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | **El** proceso de solicitud fue: |  |  |  |  | *)<..* |
| 3. | Los tiempo s de respuest a a la solicitud de visita fu e : |  |  |  | *)<* |  |
| 4. | Cómo considera el tiempo as ignado en cada una de las actividades: |  |  |  | X |  |
| S. | Los cont enidos aca démicos de las conferencias y/o charla s esc uchada s en las distinta s  á reas fueron : |  |  |  |  | X |
| 6.  1---  7 . | Las inst a laciones o medios dond e le atendieron son : |  |  |  |  | X |
| Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlo s: |  |  |  | X |  |
| 8. | El tr ato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | X. |
| 9. | El número de personas que atienden es s uficiente par a da r se rvicio a los interesados es: |  |  |  | X. |  |
| 10. | En término s generale s considera que el se rvicio recibido fue: |  |  |  | X |  |

11. ¿Al rea lizar la vis ita hubo disc rimina ción en algún momento por parte del per sona l a ca rgo?

( ) Si ( X) No

En caso de que hay a cont est a do afirm ativ a mente a la pregunt a a nterior, puede se ña la r por favor la pos ible causa de la discriminaci ón :

) Ap a riencia física ( ) Sex o ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro :

12.- ¿Sabía usted, previam ente a la visita, que est e servicio no tiene costo ?

(X ) Si ( )No

Tiene a lgún comentar io y/o s ugere ncia:

***¡****.****J;*** *\*

------



**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 :



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 \;Zt 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 fue : |  |  |  |  | IX |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | K |
| 4 . | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | k |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencia s 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 resolverlo s: |  |  |  |  | 1 ·· |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | I 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 : |  |  |  |  | 1\•' |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si (' ) No

En cas de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa de la discriminación :

( ) Apariencia física ( ) Sex o ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro :

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita , que este servicio no tiene costo?

. -") Si ( )No

Tiene algún comentario y/o s ugerencia :

***¡j***

#### *Ot\_\ '*

##### -----



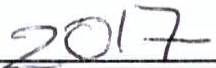
**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

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

nuestro servicio.

Número de alumnos : 3

Fecha de visita : J4o



Nivel educativo : ( ) Primar ia ( ) Secundaria ( ) Bachillerat o ( ) Licenciatura ( ) Otro:PA12'TJ CLLA72

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita ?

( ) Portal electrónico )>4-reléfono ( ) Cor reo electrónico ( ) Presenc ial ( ) 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 informació n para realizar el trám ite de solicitud de visita fue:

0

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

#### *r-*

11. ¿Al realizar la visit a hubo discriminación en a lgún momento por parte del personal a cargo? ( ¡si A No

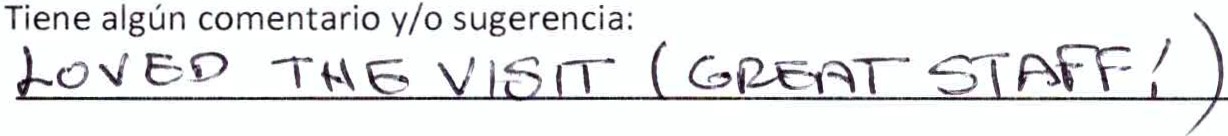
|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Sat isfactor io | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue: |  |  |  |  | ;x |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la so licitud de v isita fue: |  |  |  |  | /X |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  | *7'* |  |
| S. | Los contenido s académicos de las confe rencias y/o charlas escucha das en las distintas áreas fuer on : |  |  |  |  | *¡<* |
| 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: |  |  |  |  |  |
| 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 : |  |  |  | *1'* | |
| 10. | En términ os generales considera que el serv icio rec ibido fue : |  |  |  | ·re. | |

En caso de que haya contesta do afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible ca usa

de la discrim inac ión:

( ) Aparienc ia f ísica ( ) Sexo ( ) Et nia ( ) Edad ( ) Otro :

12.- ¿SaJía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo? j>() Si ( ) No



,,

f,;\ \

-**1n**-**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 mejo rar nuestro servicio.

Número de alumnos :

Fecha de visita: *:24/o./17-*

Nivel educativo : ( ) Primaria ( ) Sec undaria (/>()Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro\_: \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

()4 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 :

( ) Co nfusa 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** | **o** | **E** |
| 2 . | El proceso de solicitud fue : |  |  |  |  | *>(* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la s o licitud de visita fue: |  |  |  |  | )( |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | ***X*** |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las dist intas  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 servidore s públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | *X'* |
| 9. | El númer o de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | ***'X*** |
| 10. | En términos generales considera que el serv icio recibido fue : |  |  |  |  | ***X*** |

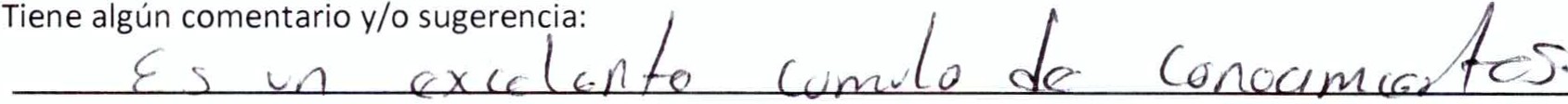
11. ¿Al realizar la visita hubo discriminac ión en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si ( )No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior , puede señalar por favor la posible causa

de la discriminación:

( ) Aparienc ia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro :

12.- ¿Sabía usted, previament e a la visita, que este servicio no tiene costo? (X') Si ( )No



***d***

f.\\ \

----



**Programa Institucional de V isitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

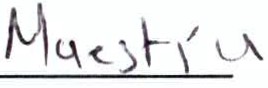
Solicitamos su apoyo para co ntestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos :

Fecha de visita :



Nivel educativo: ( ) Primar ia ( ) Secu ndaria ( ) Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro :



¿Por qué medio realizó usted la solicitud de vi s ita?

()4 Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrón ico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro : \_

**Marque con una "X" el valor que considere co nveniente e n cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel**

**de satisfacción en relación con los sigu ientes 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 {)(. ) Clara y si mple

*"'*

11. ¿A l realizar la visita hubo discriminac ión en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si ( X) No

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspe ctos a eva luar**  **A .-** Insatisfactor io **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfacto rio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2 . | El proceso de solicitud fue : |  | '@ |  | *X* |  |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | *A* |
| 4 . | Cómo 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: |  |  |  |  | Y.. |
| 6. | Las instalacio nes o medios donde le atendieron son: |  |  |  |  | *')(* |
| 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 servido res públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | !)<' |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar serv icio a los interesados es : |  |  |  |  | *X* |
| 10. | En término s generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | lx |

En caso de que haya co ntestado afirmativamente a la pregunta anterio r, puede señalar por favor la posible causa de la discriminación :

( ) Aparienc ia fís ica ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro :

12.- ¿Sab ía usted, prev iamente a la vis ita, que est e servicio no t iene costo?

( J1 Si ( ) No

Tiene algún comentar io y/o sugerencia :

*d*

@ \\ \

----



Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción

Solic itamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro serv icio.

Número de alumnos :

Fecha de visita: '3 \ ·- fp r c ·· 20 \]

Nivel educat ivo : ( ) Primaria ( ) Secundar ia *()(l* Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro:'--------

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

()() Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrón ico ( ) 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 trám ite de solic itud de visita fue :

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limit ada ( ) Poco clara {)<)Clara y s imple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | *:><* |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | x |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuc hadas 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 s incero 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 ser v icio a los interesados es : |  |  |  |  | X |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | X |

11. ¿A l realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo ?

( ) Si ('><2 No

En caso de que haya contestado af irmativamente a la pregunta anterior , puede señalar por favor la posible causa de la discriminación :

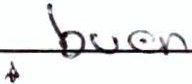
( ) Apariencia f ísica ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro :

12.- ¿Sa bía usted, previamente a la visita , que este servic io no tiene costo ?

(/() Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia:

\\n



***d***

***Df:' '***

----

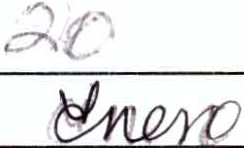
##### ----



**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 serv icio .

Número de alumnos :



Fecha de visita: ***31***

Nivel educativo: ( KPrimaria ) Secundaria ( ) Bachillerato ) Licenciatura ( ) Otro·.'- \_\_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de vis ita?

( ) Portal electrónico ( ) Teléfono (Kcorreo 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 de l programa de visitas guiada s aiiNAOE:**

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a eva luar**  **A.-** Insatisfactorio **B .-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2 . | El proceso de solicitud fue : |  |  |  |  | ***X*** |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue: |  |  |  |  | ***.X*** |
| 4 . | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las act ividades : |  |  |  | ***X*** |  |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fuer on: |  |  |  | **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: |  |  |  |  | X |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesad os es: |  |  |  | *'J-.* |  |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | *7'* |

**11.** ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte de l persona l a cargo? ( )Si )No

En caso de que haya contestad o afirmativamente a la pregunta anterior , puede señalar por favo r la posible causa de la discriminación :

( ) Apar iencia f ísica ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita , que este servicio no tiene costo? ()()Si ()No

Tiene alg.ún comentario y/o sugerencia : , .

*- 1*

D*IÍ*f*J*'\ ,

--

----

**rnAoe** 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 vis ita: *017*



Nivel educativ o : ( ) Primar ia (X! Secundaria (X[ Bach illerato ( ) Licenciatura ( ) Otro:: \_\_

¿Por qué medio rea lizó usted la so licitud de visita?

( Porta l elect rónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencia l ( ) Oficio ( ) Otr o : ------­ Marque con una "X " el valor que considere conven iente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel

de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de v isitas guiadas aiiNAOE:

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

( ) Co nfusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clar a *Y<J* Cl a ra y simple

"'

11. ¿Al realizar la visit a hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si O(l No

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aspectos a evaluar  A .- Insatisf actorio B.- Malo C.- Regular 0.- Bueno E.- Satisfac tor io | | Nivel de satisfacción | | | | |
| A | B | e | o | E |
| 2. | El proceso de solicitud fue: |  |  |  |  | ><. |
| 3. | Los tiemp os de respuesta a la solicitud de visita fue: |  |  |  |  |  |
| 4. | Cómo co nsidera el tiempo a signado en cada una de las actividades: |  |  |  |  | X |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas área s fuero n: | 1 |  |  |  | X |
| 6. | Las instala cio nes o medios do nde le atendieron so n: |  | |  |  | *X* |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes , se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | :X. |
| 8. | El trat o que recibió por parte de los s ervido res públicos que le at endiero n fue : | j | |  |  | X |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : | 1 | |  |  | X |
| 10. | En términos generales conside ra que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | Á |

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior , puede señalar por favo r la posi ble ca usa

de la discr iminac ión :

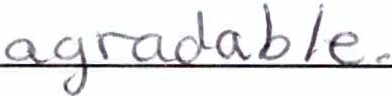
( ) A pariencia f ísica ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro :

12 .- ¿sabía usted, previament e a la visita , que este servicio no t iene costo?

IX.l Si ( } No

Tien e a lgún co mentario y/o sugerenc ia :

*fí )* e. *una.* 12...;<.pe.r-1 ea cA *o.*



iMuchas gracias por su participación !

## *d*

*\\ \\*

###### -----



**Programa Instituciona l de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacció n**

Solicitamos su apoyo para contestar esta enc uesta, los res ult ados serán a nal iz ados y tomados como base para mejorar

nuestro servicio .

Número de alumnos :

Fecha de visita : *t / c 1 (* l *1 í*

Nivel educat ivo : ( ) Primaria ( ) Secundar ia ()() Bach illerato

¿Por qué medio rea lizó usted la solicitud de visita?

) Licenciatura ( ) Otro :....\_ \_

(jl...Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Cor reo electrón ico ( ) Presenc ial ( ) Of icio ( ) Otro : \_\_

**Marque con una "X" el valor que considere conven iente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel**

**de satisfacción en relación con los sigu ientes aspectos del programa de visitas guiadas allNAOE :**

l. La mformación para rea lizar el trámite de solicitud de visita fue:

*y*

( ) Confus a y excesiva ( ) Deficie nte ( ) Limitad a ( ) Poco cla ra Cla ra y simple

**Aspectos a evaluar Nivel de satisfacció n**

r--¡;::--r--·---;---:--

**A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regula r **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio

**c**

**A ¡ B** i

**1**

J- - -

\_2\_.\_ J El proceso de solicitud fue:

--+- --:---

1. í"Los tiempos de respuesta a la sol icitud de visita fue : 1 ! 1 !
2. . ! Có mo considera el tiempo a signado en cada una de las actividades :------------ --¡---- -

' 1 ' .

-¡----r-:--

1. Los contenidos académ icos de las conferencias y/o cha rlas escuchadas en las distintas

Las instalaciones o medios donde le atendieron son :

! -t··-+-**i** :***y***--

áreas fueron: 1 : '

6.

7 . -- ¡ Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un s incero interés en resolverlos : ·------¡¡- -:-

--¡---

-8. El trato que recibió por parte de los serv idor es públicos que le aten diero n fu e: ! '

- 1 ,\_]..\_

\_9. i El número de personas que atiende n es sufic iente para dar servicio a los int eresados es: i *1*

·--

1. En términos generales cons idera que el servicio recibido fue :
2. ¿Al realizar la visita hubo discrimi nación en algún momento por parte del perso nal a cargo ?

( ) Si *}ZJ* No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterio r, puede señala r por favo r la posib le causa

de la discriminación:

( ) Apar iencia fís ica ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamen te a la visita , que este se rvicio no tiene costo?

\_{X' ¡Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia :

Df\_\\ \

***¡J***

----

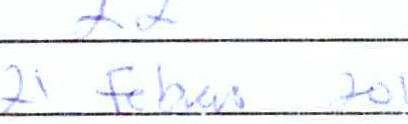
----

**lnAoe Progra ma Instit ucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Sat isfacción**

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

Número de alumnos :



' -

**.J**

Fecha de visita:

Nivel educativo: ( '') Primaria ) Secunda ria ( ) Bachillerato ( ) Licenciat ura ( ) Otro:....: \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de v isita?

( ) Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ,, ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro: \_ \_

y '

**Marque con una "X" el va lor que considere conveniente en cada una de las pregunta s, teniendo en cuent a su nive l**

**de satisfacción en relación con los sigu ientes aspectos del programa de visit a s guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de so lic itud de visita fue:

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficie nte ( ) Limitada ( ) Poco c lara ( / Clara y simple

**Aspe cto s a evaluar Nivel de sati sfacc ión**

**A.-** Insatisfactorio **B .-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bue no **E.-** Satisfactor io **A B e D E**

2. El proceso de solicitud fue: 1 '"

1. Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue:
2. Có mo co nsidera el t iempo asignado en cada una de las actividades : ........

--- ·

S. Los contenidos a cadémicos de las conferenc ias y/o charlas escuchadas en las distintas

i"',

área s fueron:

1. Las insta lac iones o medios donde le atendieron son:
2. Si tuvo problemas, du das o inquiet udes, se le mostró un sincero interés en resolverlos:

1

1 ---

-

1. El tr ato que recibió por pa rte de los se rvidores públicos que le atendieron fue:

- -......... ¡

9. El número de personas que at ienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : ',

10. En t érminos gene rales considera que el servicio recibido fue:

1

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo?

) Si ( ) No'j .

En aso deque haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior , puede señalar por favor la posible causa

de la discriminación:

( ) A pariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro :

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este se rvicio no tiene costo? ( Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia :

*t*,*\*, *\*

-----

**lnAoe** Programa Institucional de Visitas Guiadas

Encuesta de Satisfacción

Solicitamos su apoyo para contestar esta encue sta, los resultados serán anal izados y tomados como base para mejorar nuestro servic io.

Número de alumnos :

*I L*

Fecha de visita : *23/ te.b.too/ Zo J ·r*

Nivel educativo : ( ) Primaria ( ) Secundar ia ( ) Bachillerato Y\'l Licenciatur a ( ) Otro:.:.. \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

()\) Portal electró nico (.Xj Teléfono (...t) 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 al INAOE:

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

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara (.-X Clara y s imple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aspectos a evaluar  A.- Insatisfactorio B.- Malo C.- Regu lar D.- Bueno E.- Satisfa ctor io | | Nivel de satisfacción | | | | |
| A | B | e | D 1 E | |
| 2. | El proceso de solicitud fue : |  |  |  |  | *X* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | *X* |
| 4 . | Cómo considera el t iempo asignado en cada una de las activ idades : |  |  |  |  | )( |
| 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 : |  |  |  |  | )( |
| 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 atend ieron fue : |  |  |  |  | (\_y  y |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servic io a los interesados es: |  |  |  |  |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | *)(* |

1. ¿Al realizar la vis ita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si ()()No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa de la discriminación :

( ) Apariencia f ísica ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro :

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita , que este servicio no tiene costo?

(\_.X) Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia:

*teª*

*h1e oa e xu liu le*-¿ ,. \_cY, *u / tt:.!zt¡o. J1 !a*

, *./) //1* .

*u n\_tjl/0*

*1/1*

*/)¡-t'c* I• *Ct...a?r.al:\_.\_ \_*

*f*

'"'

***d***. ***''***

*f$J****'****l\\ \*

------

**lnAae Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

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

Número de alumnos :

2 4 ., D *'L-* 10 \ l-

Fecha de visita :

Nive l educat1vo : ( ) Primaria ( ) Secundaria (¿(1Bachillerato ) 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, ten iendo 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 cla ra (\;1() Clara y sim ple

**Aspectos a evaluar Nivel de satisfacción**

**A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Sat isfactorio **A B e o E**

* 1. El er?.ceso de solicitud fue :
  2. Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue:

,i:-X--

-4 . Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: f

+-

S. Los contenidos académ icos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas

l i4-

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 : *OT*
3. El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue:
4. El número de personas que atienden es sufic iente para dar servicio a los interesados es :

*-7-*

1. En términos generales considera que el servicio recibido fue : \)¿'
2. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si (¡fl\_No

En caso de que haya contestado af irmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa

de la discriminación :

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro :

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo?

( Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia :

# *d*

**b\_l'-\ \**

----



,,

**Programa Institucional de Visit as Guiadas Encuesta de Satisfacción**

•.

So licitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar

nuestro servic io. <t , ...

Número de alumnos : ., **-.,•....\_--e:J ;.¿>.....::S'7";----:------ --**

¿;.te

Fecha de visita : . b· *2o* ***1]***

'

Nivel educativo : ( ) Prima ria ( ) Sec o.n,dar ia ( ) Bachillerato (y) Licenciatura ( ) Otro:...: \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de..visita?

" "

( ) Portal electrónico ( ) Te léfono ( ) CorrJci- lect rónico ( ) Presenc ial ( Oficio ( ) Otro: \_\_

**Marque con una "X" el valor que considere convenie,nte en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel**

**de satisfacción en relación con los siguiente s aspecto s, del programa de visitas guiadas allNAOE :**

l. La información para realizar el trá mite de solicitud de vis ita fue:

( ) Confusa y excesiva ( ) Defic iente ( ) Limitada f ;\_( Poco clara (><:) Clara y simple

.

-¡

-

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si (.>() No

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bue no E.-,Satisfactorio | | **Nivel de satisfac ción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solic itud fue: |  |  |  |  | X |
| 3. | Los tiempo s de respuesta a la solicit ud de visita fue: |  |  |  |  | X |
| 4 . | Cómo conside ra el tiempo as ignado en cada una de las act ividades: |  | | |  | *X* |
| 5. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o cha rlas escuchadas en las dist int as  áreas fu eron : |  |  |  |  | *X* |
| 6. | Las inst alac iones o med ios donde le atendi eron son: |  |  |  | *)(* |  |
| 7 . | Si tuvo problemas , dudas o inquietudes, se le mostr ó un sincero interés en resolverlos: |  |  |  |  | *X* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidor es públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | *X* |
| 9. --  10. | El número de personas que at ienden es suficiente para dar se rvicio a los inte resados es: |  |  |  | *)(* |  |
| En términos general es considera que el se rvicio recibido fue: |  |  |  |  | *)(* |

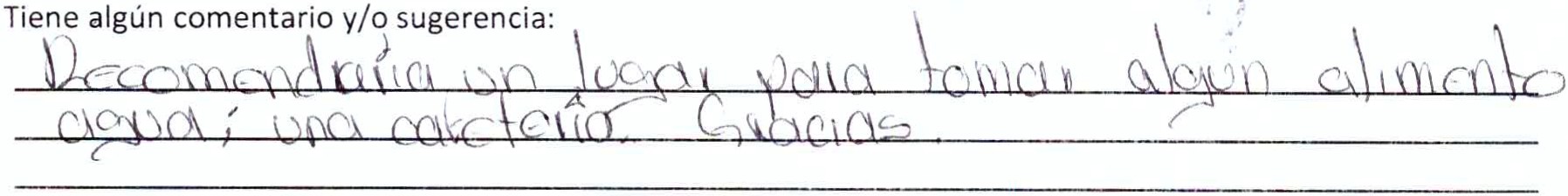
En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior , puede señalar por favor la posible causa

de la discrim inación:

( ) Apar iencia física ( ) Sexo ( ) Etn ia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que est e se rvicio no t iene costo ?

( ) Si CX }No



*j*

*IJ! \*

,,

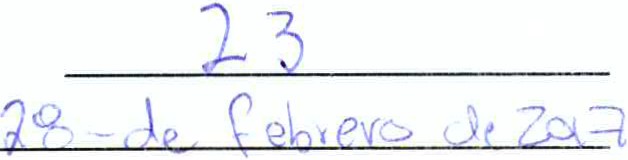
-------

-

**ln**-**Atae Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

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



Número de alumnos :

Fecha de visita :

Nivel educativo: ( ) Primaria ( ) Secundari a ( ) Bachillerato **(b(\_ )** Licenc iatura ( ) Otro:: \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico **(N** Teléfono ( ) Correo elect rónico ( ) 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 ( *P')\_* Clara y simple

"'

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminac ión en algún momento por parte del personal a ca rgo? ( )Si ( No .

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar** | | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular | | **D.-** Bueno **E.-** Satisf actorio | **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue: | - |  |  |  |  | \7'- |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue: | |  |  |  | rJ. |  |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividade s: | |  |  |  | --/... |  |
| 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: | |  |  |  |  | *¡z* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: | |  |  |  |  | *'1\* |
| 9. | El número de personas que atienden es suf iciente para da r servicio a los interesados es : | |  |  |  | A |  |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue: | |  |  |  |  |  |

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible c ausa

de la discriminación :

( ) Aparienc ia f ísica ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro :

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo?

( Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia:

*¡/'::A*

*!-\_\\ \*

-

----

**lnAoe Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamo s su apoyo para contestar esta encuest a, los res ultados serán a naliz a dos y ama dos como base para mei<..r a(

nuestro servic io.

Número de a lumnos :  **J&**

Fecha de visita: **\_QJ..Lm**

1

***11 ?+***

Nive! educ at ivo : ( ) Primaria ( ) Secundaria ) Bachillerato **(':f.J\_** Licenciat ura ( ) Ot ro:

¿Por qué medio realizó usted la solic itud de visita ?

(f.) Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo e lectrón ico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Ot ro : \_

**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 clar a UJ Clara y si mple

**Aspectos a evaluar Nivel de satisfacción**

**A .-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regula r **D.-** Bueno **E.-** Satisfac tor io **A ' 8 e D** -fE

23d. El proceso de solicitud fue:

--f--\_L \_¡ 1S.

-j-··J-tt

Los tiempos de respuesta a la sol icitud de v isita fue :

1--'!:\_ Cómo considera el t iempo asignado en cada una de las actividades : -

**!x**

1 ,

5. 1 Los contenidos acad émicos de las conferencias y/o charlas escuchada s en las distintas

' áreas fueron :

1. . Las instalaciones o medios donde le atend ieron son : 1

(X - -

1. . Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolv er los : *{*

8. El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue :

---f--

----¡-- -

9. El número de personas que atienden es suficiente para dar servic io a los interesados es :

i ' 1 ***9(***

:í.O. En términos generales considera que el servicio recibido fue: **rX**

lJ . ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algú n momento por parte de l pers onal a cargo?

( ) Si !)( ) No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anter ior, puede seña lar por favo r la posi ble causa

de la discriminación :

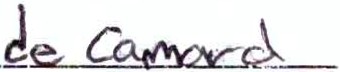
( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabia usted, previamente a la visita , que este servicio no t iene costo ?

( )Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia:

***Poc* ref:J dó cac ei-tín-lo....-es-e,o\_e..ct-f-LW**



***-s* rA ·d- h**

\ \

**i/**

-------



**Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán ana lizados y tomados como base para mejorar

nuestro servicio .

Número de alumnos :  ***18***

Fecha de visita : *or-/o':l! 11*

'

Nivel educ ativo : ( ) Primaria ( ) Secundaria ) Bach illerato ( Licenciatu ra ) Otro'--: \_

(.Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Po rtal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial **JX)** 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 :

(,1l

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

**Aspectos a evaluar Nivel de satisfacció**

**1**

**A.-** insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfacto rio **As e** D I E

-j\_ l proceso de solicitud fue: --1-- ! Y

3. Los tiempo s de respuesta a la solicitud de visita fue:

L ¡ ,( .

4. Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las act ividades : ·-r--1-l-rx

v i

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: !

-'"-+---

4-

1. . Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos :
2. El trato que recibió por parte de los servido res públicos que le ate dieron fue :

i---

1. El número de personas que atienden es suficiente para dar servic io a los interesados es :

r-

1. En términos generales considera que el servicio recibido fue: 1
2. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del persona l 2 cargo?

( ) Si (/:1) No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa

de la discriminación:

) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.·· ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo?

('/,J\_ Si ( ) No

T iene algún comentario y/o sugerencia :

,,

*/!¡¡¡;;;) "''''*

*l##!f!:\_* '''"'''

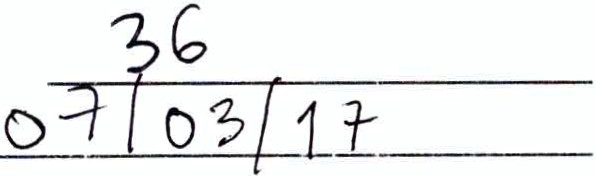
- -

**l**-**n**-**A**-**a**-**e Programa Instituciona l de Visita s Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuest a, los result a dos serán analiz ados y to mados como base para mejorar

nuest ro servicio .



Número de al umnos:

Fecha de visita:

Nivel edu cativo: ( ) Primaria ( ) Secu nda ria ( ) Bachille rato l>\') Lice nciatur a ( ) Otro:..: \_

¿Por qué medio rea lizó ust ed la solicitud de vis it a?

( ) Portal electrónico { ) Teléfono { ) Correo electrónico { ) Presencial - Of icio ( ) Otro : \_\_ \_

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nive l**

**de sat isfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de v isitas guiadas a iiNAO E:**

l. La información para realizar el trám ite de solicitu d de visitd fue :

(X

( ) Conf usa y excesiva ( ) Def iciente ( ) Limitada ( ) Poco clara Clar a y simp le

**Aspectos a evaluar Nivel de satisfacció n**

**A.-** 1 nsatisf actor io **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Sat isfacto rio **A B e o E**

2. El proceso de solicitud fue : ! *x:*

-,-+-*v*-

t-·

1

Los t iempo.;de respuest a a la solicit ud de visita fue :

.

t--4.-Il1 oC-ómo cons idera el tie mpo asignado en cada una de las act ividades :

S. Los cont enidos a cadémicos de las conferencias y/o char las escuchadas en las d ist intas

r--1áreas fueron:

! 1 1

1-- l.as inst alacio nes o medios donde le atend ieron son: -l-r-- *D(*

1. Si tuvo problemas, dudas o inquietudes , se le mostró un sincero inter és en resolverlos: lx•
2. El t rato que reci bió por parte de los serv idores públicos que le at endieron fue: ' IX
3. El número de personas que atienden es s uficiente para da r servicio a los interesados es:

--

-

1. En t érminos generales considera que el servici o rec ibido fue :
2. ¿Al realiz v isit a hubo discriminación en algún momento por parte del personal a car go ?

( ) Si ( o

En caso de que haya contestado af irmat ivame nte a la pregunta anterior , puede seña lar por favo r la pos ible causa

de la discri minac ió n:

"ía

) Ap a riencia f ísica ( ) Sex o ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro :

12.- usted, prev iamente a la vis ita, que est e se rvic io no t iene costo?

'r,si ( )No

T iene algún comen\<l rio y/o s ugerencia :

\')o , rl\. V **(/v1** Q\ *(O* cAOS ·

*ot \*

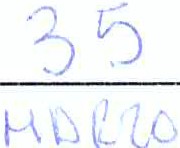
-------



**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:



Nive l educativo: ( ) Primaria ( ) Secundaria Bach illerato ( ) Licenciatura ( ) Ot ro: \_

¿Por qué medio rea lizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Cor reo 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 v isitas guiadas aiiNAO E:**

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

( ) Confusa y excesiva ( } Deficiente ( ) Limitada ( } Poco clara 1 Clara y sim ple

--2 .

-

1

11. ¿A l realizar la visita hubo discrim inación en algún momento por parte del personal a cargo? ( } Si (1 *1)* No

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A .-** 1 nsatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactor io | | **Nivel de satisfacción** | | | |
| **A ' B** | | **e** | **o** 1 **E** |
|  | El proceso de solicitud fue : |  |  |  | --+! &·;/-  -r---+--- |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue: |  |  |  |
| 4 . | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |
| 5. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchada s en las distintas  áreas fueron: |  |  | |
|  |  | |
| 6 . | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  |
| 7 . | Si tuvo problemas, dudas o inquietude s, se le mostró un sincer o interés en resolverlos : |  |  |  |  |
| 8. | El trato que recibió por parte de los se rvidores públicos que le at endieron fue: | ---  L--+--- *---LL*  J 1 ..l | | | |
| 9. | El número de personas que atienden es sufic iente para da r servic io a los interes ados es: |
| ¡ 10. En términos generales considera que e l servicio recibido fue : | |  | | ' i li' | |

En caso de que haya contestado afi rmativamente a la pregunta anterior, puede seña lar por favo r la pos ibie causa

de la discr iminación :

} Apariencia fís ica ( ) Sexo ( } Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que est e servicio no tiene costo?

( Si ( )No

Tiene algún comentario y/o suge rencia :



('¡ 11L'J,YJ)e Citdlú'Y \f>U) t\l2lv1 ¡) c·

\\ \

¡/

-----



**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 : *\C* t=\o 1 zC ·-

/

Nivel educativo: ( *v )* Primaria ) Secundaria ( ) Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro:'---------

¿Por qué med io realizó usted la solicitud de visita?

*{* ) Portal electrónico ( ) Teléfono ( v)"Ccmeo electrónico ( ) Prese nc ia l ( ) Ofic io ( ) Otro :------·

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nive l**

**de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas a iiNAOE:**

l. La informac ión para realizar el trámite de solicitud de vis ita fue :

( } Confusa y excesiva ( } Deficiente ( } Limitada ( ) Poco clara C.-· Liara y simple

-

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A .-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno E.- Satisfactorio | | | | **Nivel de satisfacc ión** | | | | |
| **A** | **B** | **e** TOE- | | |
| 2 . | El proceso de solicitud fue : | | | ! | |  |  | ¡/ |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solic itud de visita fue : | | ade s : |  |  |  | ¡/ |  |
| 4 . | Có mo considera el tiempo asignado en cada una de las activid | |  |  |  | L· | ¡---  *1*  1 r-- |
| 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 s incero interés en resolverlos :  El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le at endieron fue: | | |  |  | -- | ¡----- | ./ |
| 8. |  |  |
| 9. | El  En | número de personas que atienden es suf iciente para dar servicio a los interesad\_os es: | |  |  | | | -- |
| 10. | términos generales considera que el se rvicio recibido fue : | | 1 1 | | | - |  |

1 rv

11. ¿Al realiz a r la visita hubo discrim inación en algún momento por parte del personal a cargo ?

( } Si ( <) No

En caso de que haya cont estado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa

de la disc riminación:

( } Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este se rvicio no tiene costo?

k-' } Si ( }No

Tiene algún comentario y/o s ugerencia :

,,

*$IIJ;;;;¡ "*\\*'*\*'*\*'*\*'*\\\

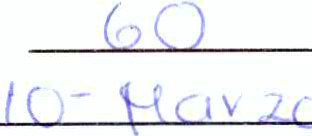
----

**lnAoe Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados se rán analizado s y tomados como base para mejorar

nuestro servicio . Número de alumnos : Fecha de visita :



Nivel educativo : ( y Primaria ( ) Secundar ia ) Bachillerato ) Licenciatura ( ) Otro:.:.. \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal eiect rónico ( ) Teléfono (v(Correo elect rónico ( ) 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 rea lizar el trámite de solicitud de visita fue :

( ) Confusa y excesi va ( ) Deficiente ( i Limitada ( ) Poco clara ( *v* Cla ra y si mple

--

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: |  |  |  |  | *v* | |
| 3. |  | Los tiempos de respuesta a la solicitud de vis ita fue: |  |  |  |  | , | / |
| 4 . | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  | , /./"" |  |
| 5. | | Los contenidos académico s de las c onf erencias y/o charlas escucha das en las distintas  área s fueron : |  |  |  | ¡./"' |  | |
| 6. | | 1  Las instalac iones o medios donde le atendieron son: |  |  |  | *v* |  | |
| 7. | | Si tuvo problema s, dudas o inquietudes, se le mostró un s incero interés en resolverlos: |  |  |  |  | *v* | |
| 8. | | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | *v* | |
| 9. | | El número de persona s que atienden es suf iciente para dar servicio a los interesa dos es: |  |  |  | ¡../'"" |  | |
| 10. | | En términos generales considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  |  | |

11. ¿Al realizar la visita hubo discri minac ión en algú n momento por parte del personal a cargo ?

{ ) Si { *v)* No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior , puede señalar por favor la posible causa

de la discrim inación :

{ ) Apar iencia física { ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad { ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previament e a la visita, que este servic io no tiene costo?

{ *v)--$i* { )No

Tie ne algún comentario y/o sugeren cia:

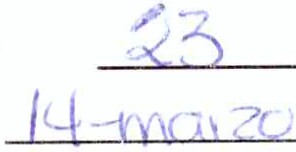
*l\\ \*

-**ln**-**A**-**DB**-

**Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

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



Número de alumnos : Fecha de visita :

Nivel educat ivo : Primaria ( } Secundar ia } Bachillerat o } Licenciatura ( } Otro:..:.. \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( } Portal electrónico l 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 *P(J* Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** 1 nsatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | | **Nivel de satisfacción** | | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | | **E** |
| 2 . | El proceso de solicitud fue : | |  |  |  |  | |  |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : | |  |  |  |  | |  |
| 4 . | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : | | l;f::. |  |  |  | *t-* | |
| 5. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas  áreas fueron : | | f; |  |  |  |
|  |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son: | | l.k |  |  |  | |  |
| 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: |  |  |  | lv<. | |  |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue: | |  |  |  |  | | ¡¡(\_. |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo?

( } Si {)<.l No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta ante rior, puede señalar por favor la posible causa

de la discriminación:

( } Apariencia física ( } Sexo ( } Etnia ( } Edad ( } Otro :

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita , que este servicio no tiene costo? ( ·¡Si ( }No

Tiene algún comentario y/o sugerencia:

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



Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los res ultados serán ana liz ados y tom a dos como base para mej ora r nuestro servicio.

Número de alumnos :

Fecha de vis ita : IS/VV\0(70/?0il

Nivel educat ivo : ( v'Í Primaria ( ) Secunda ria ( ) Bach illerato .\_ icenciat ura ( ) Otro:'--------

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de v is ita ?

( ) Portal elect rónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial M Of icio ( ) Otro : --------

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nive í**

**de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE :**

l. La información para realizar e l trá mite de solicitud de visita fue :

M

( ) Confusa y exces iva ( ) Deficient e ( ) Limitada ( ) Poco cla ra Clara y s imple

/

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ' **Aspectos a evaluar**  **A .-** Insatisfactor io **B.-** Malo **C.-** Regu la r **D.-** Bueno **E.-** Satisf actorio | | | **Nivel de sat isfacció n** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2 . 1 El proceso de solicitud fue :  - | | |  |  |  |  |  |
| 3. | Los t iempos de respuesta a la sol icitud de visita fue : | |  |  |  | 1 \/ | |
| 4 . | Cómo considera el tiempo as ignado en cada una de las act iv ida des : | |  | 1 |  | 1 ..  l\_v | |
| ¡--  S . 1 Los conten idos académico s de las conferenc ias y/o c harlas escuchadas en las dist intas  1  i áreas fueron : | | |  |  |  |
|  |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : | |  |  |  |  | *V* |
| 7 . | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un si ncero interés en resolver los : | |  |  |  | *V* |  |
| 8. | El  El | trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atend ieron fue : |  |  |  |  | *V* |
| 9. | número de personas que atienden es suf icient e para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | * *V* |
| 10. | En térm inos generales considera que el servicio recibido fue : | |  |  |  | !V | |

11. ¿A l realizar Jil visita hubo disc riminación en a lgún momento por parte del perso na l a ca rgo?

( ) Si ( \lf No

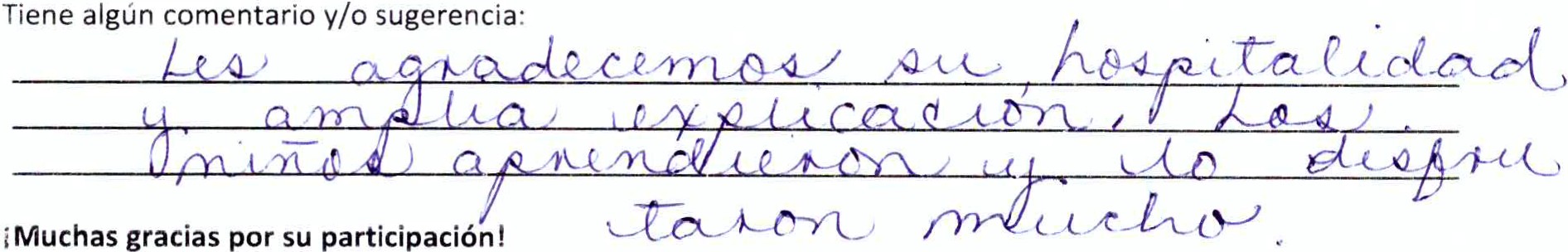
En caso de que haya contestado afirmat ivam ente a la pregunta anterior , puede señala r por favo r la pos ible causa

de la disc riminación :

( ) Apariencia física ( ) Sex o ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12 .- ¿Sa usted, previamente a la visita , que este serv icio no tiene costo?

f\1') Si ( )No



**Programa Institucional de Visitas Guiadas**



**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contesta r esta encuesta , los resultados serán a na lizados y tomado s como base par a mej ora r

nuestro servicio .

Número de alumnos : /,\_ *!::,*

*(*

Fecha de visita : / *] f* )*{* 9-.u *í-;1.*

Nivel educat ivo : ( Primaria ( ) Secundar ia ( ) Bachillerato ( ) Lic enc iatura ( ) Ot ro:... \_\_\_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrón ico ( ) Presencial ( V)"'Oficio ( ) Ot ro : \_\_ \_

**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 solic itud de vis ita fu e:

n *.('--.*

( ) Confusa y exces iva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco cla ra ( ) Clara y s imple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A .-** 1 nsatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfacto rio | | **Nivel de sat isfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** 1 **E** | |
| 2 . | El proceso de solicitud fue : |  |  |  |  | j..\_ |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  | 1 |  |  | *1'* |
| 4. | Cómo cons idera el tiempo asignado en cada una de las activ idade s : |  |  |  | l | 'f |
| 5. | Los contenidos académ icos de las conferencias y/o char las escuc hadas en las distintas  áreas fueron : |  |  |  |  | *'r* |
| 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 : |  |  |  |  | .::f. |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atend ieron fue : |  |  |  |  |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | *-i.* |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | •.¡ |

11. ¿A l realizar la vis ita hubo discr iminación en algún momento por parte del person al a cargo ?

( ) Si ( No

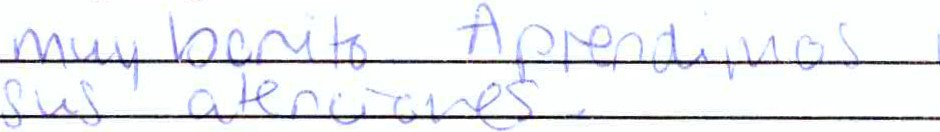
En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior , puede seña lar por favo r la pos ible causa de la discr iminación :

( ) Apar iencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro :

12 .- ¿Sab ía usted, previamente a la visita , que este servicio no tiene costo ? ( ) Si (¡(l,No

Tiene algún comentario y/o sugerenc ia :

f .\ *\¿t\t ( J*



~~p~~

*\J\ J .!* Clfl *(,*



**iMuchas gracias por su participación!**

,, %

*!#/!&¡¡¡!;!;¡:--"*\\*'*'\*'*'*'*\\*'*\\\

------



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

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

Número de alumnos :

e

Fecha de visita :

***1}-*** *,/'vlar.1o- J 017=*

Nivel educativo : ( ) Primaria (>(l Secundaria ( ) Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro::\_ \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita ?

( ) Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrón ico ( ) Prese ncial 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** | **o** 1 **E** | |
| 2 . | El proceso de solicitud fue : |  | 1 |  |  | ***X*** |
| 3. | Los t iempos de respuesta a la solicitud de visita fue: |  |  |  |  | ***X*** |
| 4. | Cómo considera el t iempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  |  | **:X** |
| 5. | Los contenidos académ icos de las conferencias y/o charlas esc uchadas en las distintas  áreas fue ron : |  |  |  |  | ***. V.*** |
| 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 : |  |  |  |  | ***b(*** |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | IX |
| 9 . | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | X |
| 10. | En términos generale s considera que el servicio recibido fue : |  |  |  | 1>< | |

1. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo?

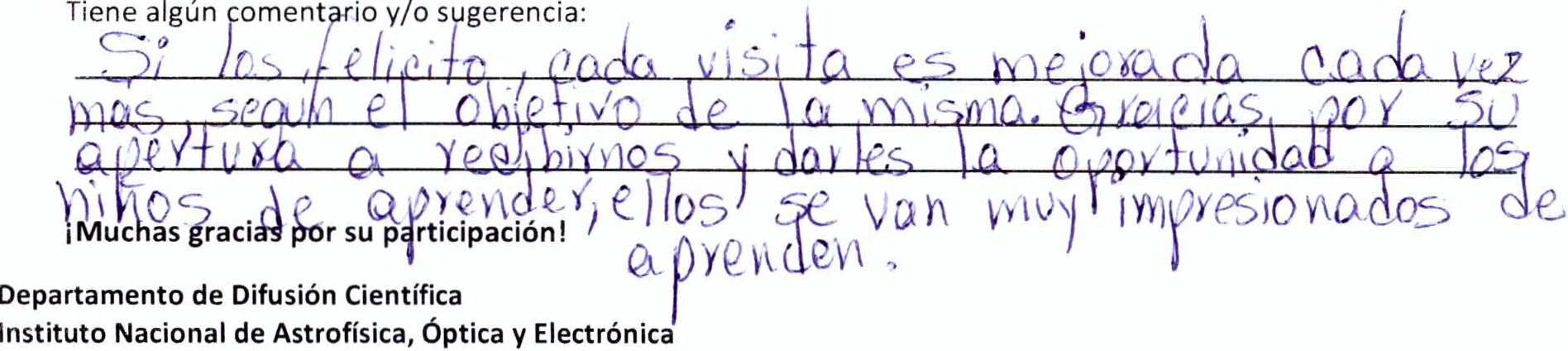
( )Si (X l No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anter ior , puede señalar por favor la posible c ausa de la discriminación :

( ) Apariencia f ísica ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este se rvicio no tiene costo?

(X l Si ( )No



*\o*

•.•,

1 ' .'¡

*!$Jl\ \*

-----

**fn-AQ& 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 1***

Fecha de visita : *2¡/* ***o*** *312'2* ***11***

Nivel educativo: ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato (><\ ) Licenciatura ( ) Otro:..:.. \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencia l (><1, 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:**

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

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

""

11. ¿A l realizar la visita hubo discr iminación en algún momento por parte del persona l a cargo?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** 1 nsatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **0.-** Bueno **E.-** Sat isfactorio | | **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 : |  |  |  |  | *:X..* |
| 4 . | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | X |
| 5. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distinta s  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 : |  |  |  |  | , 1)(, |
| 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)( '* | |

( ) Si (,Ñ No

En caso de que haya contestado afirmat ivamente a la pregunta anterior , puede señalar por f avor la posible causa de la discriminación :

) Apar iencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro :

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita , que este servicio no tiene costo? ( )Q.\_ Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia:

*+º J m e* d v \¡\..? *e ice ln/1,* k

,. ,*/¡.*,

,*1****l****1****A****$¿****,,***\***,***\

***'***\\

-

----

----



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

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

Número de alumnos : *2 Y*

Fecha de visita : *z* ¡ =m.,. *7.L2* **f *1***

Nivel educativo : ( ) Primaria ( ) Secundaria *)><1* Bachillerato

( ) Licenciatu ra ( ) Otro:.:.. \_

¿ Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presenc ial *'tf* 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 (/4 Poco clara ( ) Clara y simple

*X*

'/

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Ins atisfactorio **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. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  | *X* |  |
| S. | Los contenidos académ icos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distinta s  áreas fueron : |  |  |  | x l | |
| 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 : |  |  |  | vV'<- | |
| 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: |  |  |  |  | |

11. ¿Al realizaF la visita hubo discr iminación en algún momento por parte del personal a cargo? ()Si ( o

En caso de que haya contestado afirmat ivamente a la pregunta anterior , puede señalar por favor la posible causa

de la discriminación :

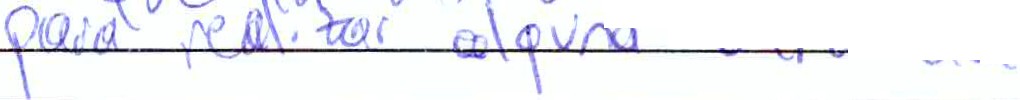
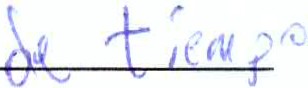
( ) Apar iencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita , que este servicio no tiene costo?

\X)' Si ( )No

Tiene algún comentar io y/o sugeren ia: . *1*

*9J<f.; ¡¡* :A tJ 'f *Q* f't>4



***d****t. \*

-----

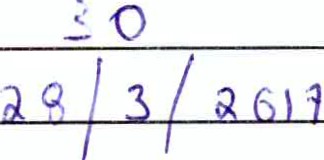


**Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta , los resultado s serán anal iz ados y tomados como base para mej ora r nuestro servicio .

Número de alumnos :



Fecha de vis ita :

Nivel educativo : ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( f1 Licenciatura ( ) Otro:.:.. \_\_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita ?

( *V1* Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presenc ia l ( ) Oficio ( ) Ot ro: \_

**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 sim ple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Sat isfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2 . | El proceso de solicitud fue: |  |  |  | l | v |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue: |  |  |  |  | *¡/* |
| 4. | Cómo consi dera el t iempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  | *r* |  |
| 5. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas á reas 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 : |  |  |  |  | *y* |

11. ¿A l realizar la v isita hubo discriminac ión en algún momento por parte del personal a cargo ?

{ ) Si ( fl No

En caso de que haya contestado afirmat ivamente a la pregunta anterior, puede señal a r por favor la posible causa

de la discriminación :

( ) Apar iencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro :

12.- (Sabía usted, previament e a la vis ita, que este servicio no tiene costo? ( /ÍSi ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia :

**f.:** y e e l e *1\* :k */d* 111) d61

***DIÍJJ{ '***

----



**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 0***

Fecha de visita :



Nivel educativo: ( ) Primaria ,{'(i) ) Bachillerato ) Licenc iatura ( ) Otro'-: \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico ( ) Teléfono ( >ilcorreo 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 *yx4* Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** 1 nsatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2 . | El proceso de solic itud fue : |  |  |  |  |  |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la sol icitud de visita fue: |  |  |  |  | *v* |
| 4 . | Cómo 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 suficiente para dar servicio a los interesados es: |  |  |  |  | V |
| 10. | En t érminos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | *v* |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo?

( )Si ( {4) No

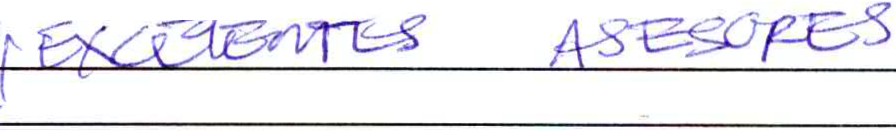
En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa de la discriminación :

) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- óa9-ía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo?

(t/) Si ( )No

Tiene al ún comentario y/o sugerencia:



*.....-7*

*. ¡J*

*\*

----



Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción

Solicitamo s s u apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizado s y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos : 34

Fecha de visita: l ¡

Nivel educativo : ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato (. ·'Licenciatura ( ) Otro:..:.. \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

\;>{'P 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 B.- Malo C.- Regular D.- Bueno E.- Satisfactor io | | Nivel de satisfacción | | | | |
| A | B | e | D | E |
| 2 . | El proceso de solicitud fue: |  |  |  | *X* |  |
| 3. | Los tiemp os de respuesta a la solicitud de visita fue: |  |  |  |  | IK |
| 4 . | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  |  |  |
| 5. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charla s escuchadas en las distinta s  áreas fueron: |  |  |  |  | X |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son: |  |  |  |  | IK |
| 7 . | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  |  | lX |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendiero n fue : |  |  |  |  | x |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente par a dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | X |
| 10. | En t érminos generales considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  | IX |

11. ¿Al realizar la visita hubo discr iminación en algún momento por parte del personal a cargo ?

( ) Si *r¿<j* No

En caso de que haya contestado af irmativamente a la pregunta anter ior, puede se ñalar por favor la posible causa de la discriminación:

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita , que este servicio no tiene costo?

*!{<q* Si ( )No

Tiene algún comentario y/o suge rencia:

*)ado fxc.e\e"' e..*