*l:.',/:j.\*

-----

**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: Fecha de visita : *;/oz /;c'P*



Nivel educat ivo :

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

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

) Portal electrónico (u/) 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.- 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: |  |  |  | ,/ |  |
| 4. | Cómo 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 : |  |  |  |  | o/ |
| 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 : |  |  |  | / |  |

##### *l:':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: 1 O w-)e<;OY"'S + 21

Fecha de visita: *{ "* J o l\u \_2(H lt>

Nivel educativo:

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

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

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

( )rnro: \_

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 0.- Bueno E.- Satisfactorio | | Nivel de satisfacción | | | | |
| A | 8 | e | o | 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 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: |  |  |  |  | *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: |  |  |  |  | X |

*¡!/: \*

------

**lnAoe Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

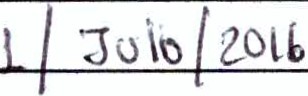
Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos :

*'10*

Fecha de visita :

Nivel educativo :



\e. n\C.--'·-' SupC" no>-

) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro: ¡l,.,L\ Ln l...IL*veo da v\·0*

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

}>G 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 ()<) Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **8.-** Malo C.- Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactor io | | **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. | Cómo 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 : |  |  |  |  | *•-i* |
| 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 |

##### *¡/:*

$ , '

------

**•nnoe 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 : ,·\_..... e, \_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *05 }* j | '· | \'"(o / 1 *(,* |

Fecha de visita :

Nivel educativo:

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

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

()C. ) 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.- 1** nsatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de**  **satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue : |  |  |  |  | *,1--* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | ,... |
| 4. | Cómo 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 : |  |  |  |  | *)4* |
| 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 atendieron fue : |  |  |  |  |  |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los  interesados es: |  |  |  |  | *ft* |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | X |

Continúa a la vuelta

*¿*

*,:*

*\*

-----

**iifAoe 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 :



Fecha de visita :

Nivel educativo :

( ) Primaria ( ) Secundar ia ( ) Bachillerato ()<t Licenciatura ) Otro: \_\_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita ?

( )<í 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 (,)0 Clara y simple

"

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 : |  |  |  |  | X |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | :K. |
| 4. | Cómo 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 : |  |  |  |  | *'j* |
| 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 : |  |  |  |  | *':L* |

d

*ffJ¡/¡¿' \*

------

**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 mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos :

Fecha de visita: *o* s - } ílr *10* ·- *z.* o 1 b

Nivel educativo :

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

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

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



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

x

Continúa a la vuelta

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 : |  |  |  |  | l x |
| 4. | Cómo 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: |  |  |  |  | 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: |  |  |  |  | X |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  | X |

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 .

Núme ro de alumnos:

} th.Wdt cwfe s f-'"2. *\Yro.fe.s.rv*

Fecha de visita :

*8 -,]JI- 2.0!0*

Nivel educativo :

) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato (,X/ Licenciatura

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

) Otro: \_

(,0 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 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 actividades : |  |  |  | X |  |
| S. | los conten idos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron: |  |  |  |  | X |
| 6. | las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | *y* |
| 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 públi cos 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 : |  |  |  |  | *><* |

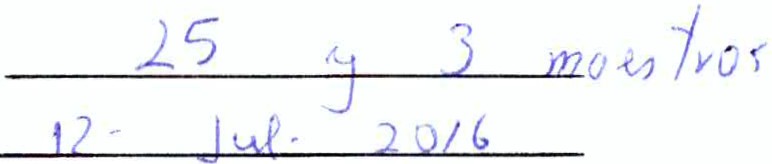
Continúa a l a vuelta

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



Solic itamos su apoyo para contesta r esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados

como base para mejorar nuestro serv icio.



Número de alumnos :

Fecha de v isita :

Nivel educat ivo :

( ) Primaria ( ) Secundaria ("1-J Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro : \_

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

(¡(} Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo 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:**

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 **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 académ icos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fue ron : |  |  | x |  |  |
| 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: |  |  |  |  | y |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | *y* |
| 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: |  |  |  | *''f.* |  |

Continúa a la vuelta

. ·

*!IJ!l \*

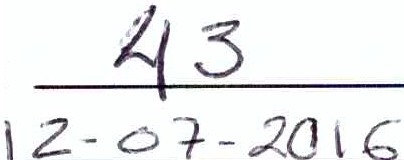
------

-----

**•nnoe 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 :

Fecha de visita :

Nivel educativo :

( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ()Q Licenciatura

) Otro: \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

) Portal electrónico ( ) Teléfono NCorreo 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 **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: |  |  |  | IX |  |
| 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 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 servicio a los  interesados es: |  |  | X |  |  |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  |  |

Continúa a la vuelta

¿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 : **44**

Fecha de visita:



Nivel educativo:

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

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

) Portal electrónico ( ) Teléfono C>'f 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 **(X)** 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 : |  |  |  |  | *\*-* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | )< |
| 4. | Cómo considera el t iempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | X |
| S. | 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 : |  |  |  |  | *:i-* |
| 7. | Si tuvo problemas,dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | */1* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  | 1 |  |
| 9. | El número de personas que at ienden es suficiente para dar servicio a los  interesados es: |  |  |  |  | IX |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  | lA |

#### - ----



**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 : .J.O

Fecha de vis ita: -- --'1-\_ 5 &" """--- or+-1-u'"'-'/-;'\_,\_.·.\_ d .\_ ""-\_...2.....c....;..l'""-'

Nivel educativo:

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

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

) Portal electrónico (xr ) 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 (Y ) Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **8.-** Malo **c.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de**  **satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **o** | **E** |
| 2 . | El proceso de solicitud fue : |  |  |  |  | *'>4* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | ')() |
| 4 . | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | *XJ* |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en  las distintas áreas fueron : |  |  |  |  | *'Y'* |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | *'fJ* |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  |  | )6 |
| 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: |  |  |  |  | )<J |

###### *¡/'*

*1{ \*

#### -----

**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 mejorar nuestro servicio.

Número de alumnos :

Fecha de visita : 1 *b/08/J h*

Nivel educativo :

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

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

(X) Portal electrónico ( 0 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 fue : |  |  |  |  | *>Z* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | *><* |
| 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 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 : |  |  |  |  | *y:* |
| 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 : |  |  |  |  | I X |

Continúa a la vuelta

d

,,

\\_ ,

------

**lnAoe Programa Institucional de Visitas Guiadas**

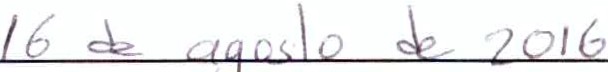
**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contesta r esta enc uesta, los resultados se rán anal izados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

*e¿·* 7\_

Número de alumnos :

Fecha de visita :



Nivel educativo :

) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato (J() Licenciatura

¿Porqué medio realizó usted la solic itud de visita?

) Otro : \_

) Portal electrónico ( ) Te léfono ( ) 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 *(X)* Clara 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 fue : |  |  |  |  | *X* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solic itud de visita fue : |  |  |  |  | *X* |
| 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 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 resolver los : |  |  |  |  |  |
| 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 e l servicio recibido fue : |  |  |  |  | *){* |

Continúa a la vuelta

*¿*

*:*

*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 mejorar nuestro servicio.

"""2 L...¡

Número de alumnos: :J

Fecha de visita: *2)* / *[j<y J ?* O 1 *(,*

Nivel educativo:

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

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

) Portal electrónico ( ) Teléfono ()(}Correo electrónico ( ) Presencial ()4 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 allNAOE:**

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

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara f)-11) Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** 1nsatisfactorio **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: |  |  |  |  | )( |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  | 'y." |  |
| 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: |  |  |  |  | '( |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | *XJ* |
| 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 |

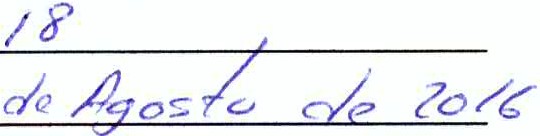
Continúa a la vuelta

**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 : 26

Nivel educativo :

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

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( X) 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**  **A.-** Insatisfactorio **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 visita fue : |  |  |  | *v* |  |
| 4. | Cómo considera el t iempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  | *v* |  |
| S. | los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  |  | *¡Y* |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | ,{/"' |
| 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 : |  |  |  |  | */* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servic io a los  interesados es: |  |  |  |  | *t/* |
| 10. | En términos genera les considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  | ./ |

¡....---

*v*

*v·*



----

**iifnlii 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 :

*7*

Fecha de visita: *c:;l\_ /S e p J 2 U//:,*

1

Nivel educativo :

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

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

) Portal electrónico *{X'}* 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 fue: |  |  |  |  | 1)\, |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue: |  |  |  |  | ()( |
| 4 . | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | *p<* |
| 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 : |  |  |  |  | *v<* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | *p(* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es: |  |  |  |  | *pé* |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  |  |

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 servicio.

Número de alumnos :

Fecha de visita : *() } 5,·* pt, *e''* 1bv-e.. \ 1 '

Nivel educativo :

( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato (')( ) Licenc iatura ( ) 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 f>-..) 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 t iempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | */<"* |
| S. | los contenidos académ icos de las conferencias y/o cha rlas escuchadas en  las distintas áreas fue ron: |  |  |  |  | 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: |  |  |  |  | *1* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron  fue : |  |  |  |  | y. |
| 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 : |  |  |  |  |  |

Continúa a la vuelta

*¿*

*l:'/:j*

\

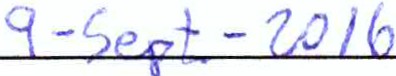
------

**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: Fecha de visita :



Nivel educativo :

35

) Primaria ( ) Secundaria *(j )* 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 fue: | | |  |  |  |  | X |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : | | |  |  |  |  |  |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: | | |  |  |  | IX |  |
| 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: | | |  |  |  |  | *)(* |
| 8. | El trato que recibió p fue : | r part as que | e de los servidores públicos que le atendieron |  |  |  |  | - |
| 9. | El número de person  interesados es: | atienden es suficiente para dar servicio a los |  |  |  |  | *)<* |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : | | |  |  |  |  |  |

o

- v

Continúa a la vuelta

**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 :

Fecha de visita :



Nivel educativo :

( ) Primaria ( ) Secundar ia ( X ) Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro : \_

¿Porqué medio realizó usted la solicitud de visita?

) Portal electrónico LXJ Teléfono ( X) 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.-** 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 : |  |  |  | X |  |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | ,X |
| S. | Los contenidos académ icos de las conferenc ias 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 since ro 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 sufic iente para dar serv icio a los  interesados es : |  |  |  |  | *X* |
| 10. | En términos generales considera que el servic io recibido fue : |  |  |  |  | Á |

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 : ***21***



Fecha de visita :

Nivel educativo :

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

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

) Portal electrónico {14Teléfono }>QCorreo 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.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **0.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **o** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue: |  |  |  | IX |  |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  | I X" |  |
| 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 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 : |  |  |  |  | *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 : |  |  |  | *.'L.* |  |

Continúa a la vuelta

¿j

# *,:*

*bt,\ \*

-----



**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 Q*

Fecha de visita: *\_\:...."::>... '-'?*:....:- f--- .!:::....':.... *Z...O :\:..I..:o ----*

Nivel educativo :

) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato *P<)* 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 J><l 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: |  |  |  |  | :X |
| 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* |  |
| 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: |  |  |  |  | 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

*¿*

,,

*bt\_\ \*

----

---

----

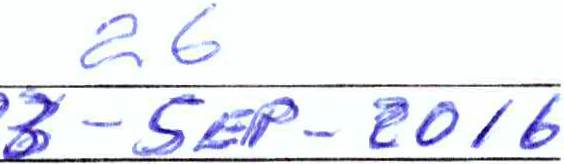


**Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su a poyo pa ra contest ar esta encuesta , los resultados serán analizados y tomados

como ba se para mejorar nuestro servic io .



Núme ro de a lumnos : Fecha de v isita:

Nivel educativo:

} Primaria { } Secundaria { Bachillerato ( ) Licenc iatura { } Otro : \_

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

) Portal elect rónico ( ) 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 al INAOE:**

l. La información pa ra realizar el t rámite de solic itud de v isita fue :

( ) Confusa y ex cesiva ( ) Defic iente ( ) Limitada ( ) Poco cla ra Clara y s imple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A .-** 1 nsatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regula r **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de**  **satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicit ud fue : |  |  |  |  | *)(* |
| 3. | Los tie mpos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | IX |
| 4. | Cómo considera el t iempo asignado en cada una de las actividades : |  |  | X |  |  |
| 5. | Los contenidos a cadémicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en  las distinta s áreas f ueron : |  |  |  | **X** |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | X, |
| 7 . | Si tuvo problemas, dudas o inq uietudes,se le mostró un sincero interés  en resolverlos : |  |  |  |  | *'f* |
| 8.  9.  j | El t rato que recibió po r parte de los servidores públicos que le atendieron  fue :  -- -- - ·- - --  El núme ro de personas que at ienden es suficiente para dar servicio a los  inte resados es : |  | --- | ¡--- |  | **X**  --  *'f* |
| 10. | En términos genera les considera q ue e l servicio recibido fue : |  |  |  |  | *F-.* |

Cont inúa a la vuelta

*di*

*,:*

*\ ,*

------

**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.:=-----,-------­

Fecha devisita: 2.3 d Se.p · J-e 2C (,

Nivel educativo:

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

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

) Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial (.X:} 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 ( X ) 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 : |  |  |  |  | X |
| 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 |  |
| 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 servicio a los  interesados es : |  |  |  |  | Á |
| 10. | En términos generale s considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | A |

Continúa a la vuelta

¿\_¡

*M*,,*! , \*

---

---

----

Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción

So licita mos su apoyo para contestar esta encuesta , los resu ltados serán analizados y tomados

como base para mejorar nuestro servicio.

Número de a lumnos: .)5

Fec ha de visita: -:21/ oc1 /d-O [ *(a*

Nivel educat ivo:

) Primar ia (VÍ Secundaria ) Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro : \_

¿Por qué medio realizó usted la so licitud de visita?

) Porta l electrónico (.,-1 Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio

) Otro:

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

* 1. La informac ión para realizar el trámit e de solicitud de vis ita f ue:

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Asp ectos a evaluar  A .- Insatisf actor io B.- Malo C.- Regular D.- Bueno E.- Satisfactorio | | | Nivel de  satisfacción | | | | |
| A | B | e | o | E |
| 2 . | El proceso de solicitud fue: | |  |  |  | \ |  |
| 3. | Los tiem pos de respuest  Có mo considera el tiemp | a a la solicitud de vis ita fue: |  |  |  | X |  |
| 4. | o asignado en cada una de las actividades: |  |  | X |  |  |
| 5. | Los contenidos académi cos de las conferencias y/o charlas escuchadas en  l 1as distint as áreas fueron: | |  |  |  | *)\* |  |
| 6. | Las insta laciones o medios donde le atendieron son: | |  |  |  | )( |  |
| 7. | Si t uvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés  en resolver los: | |  |  |  |  |  |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron  fue: | |  |  |  | X |  |
| 9. | El número de personas que atienden es sufic iente para dar servicio a los  intere sados es: | |  |  |  | ,Á. |  |
| 10. | En términ os generales conside ra que el servicio recibido fue : | |  |  |  | X. |  |

Cont inúa a la vuelta

*¿]'*

------

----



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



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

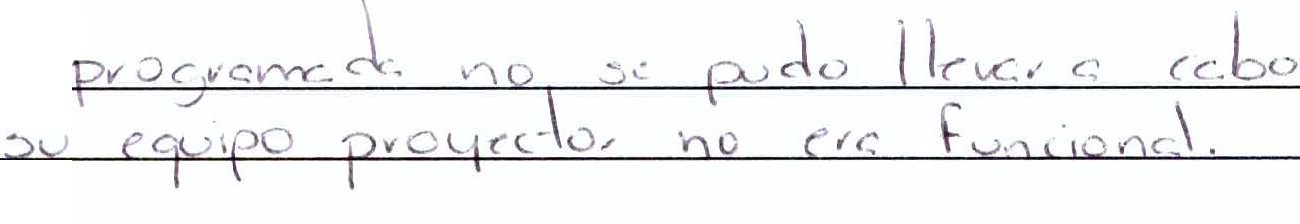
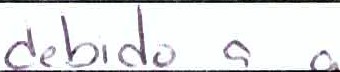
( ) Si ( ' ) No

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

favo r la pos ible causa de la discriminación:

( ) Ap a riencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ) Edad ( ) Otro:. \_

Come ntarios y sugerencias:



l ( O•\ tea *n* t ·, e:.

**¡Muchas gracias por su participación!**

------

----



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



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

como base para mej orar nuestro servicio .

Número de a lumnos: - -· =--------

Fecha de visita : 2.-7/Sc f */16*

Nivel educativo:

) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ()(1 Licenciatura ( ) Otro: \_\_

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

) Porta l e lectrónico ( ) 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 aiiNAO E:**

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

( ) Confu sa y exces iva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara (1') Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insat isfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de**  **satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **o** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue: |  |  |  |  | *V* |
| 3 . | Los t iempos de respuesta a la solicitud de visita fue: |  |  |  |  | *X* |
| 4 . | Cómo consid e ra e l t iempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  |  | *'1.* |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en  las distint as ár eas fueron: |  |  |  |  | *t* |
| 6. | Las insta lacio nes o medios donde le atendieron son: |  |  |  |  | X |
| 7. | Si tuvo problem as, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés  en reso lver los : |  |  |  | *'<* |  |
| 8. | El tr ato que rec ibió por parte de los servidores públicos que le atendieron  fue : |  |  |  |  | ;;< |
| 9. | El número de personas que at ienden es suficiente para dar servicio a los  interesados es: |  |  |  | *Y.,* |  |
| 10. | En términ os genera les considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | *.'1-* |

Continúa a la vuelta

*2I*

---- --



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



1. ¿Al rea liza r la visita hubo discr iminación en algún momento por parte del personal a ca rgo?

( ) Si ( )<) No

En ca so de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior , puede señalar por

favor la pos ible ca usa de la d iscr iminación:

( ) Ap a rienc ia fís ica ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro : \_

Co menta rios y sugerencias :

¿·s Vvi.CA.. \J\s\a.. wv ,ll\\c:-t *c\_o\¿1* "\Mvc.'ho *oRve,A J , u e*

*\V \eN* 1M.('&( 1 *O* l1. d C: Ct..c.\ , 2C j,\_, ' J.

**i Muchas gra cias por su participación!**

------

#### ---

· -·

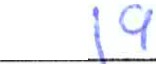
**an Progra ma Inst itucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

So licita rr:os su apoyo pa ra cont est ar est a encuesta , los resultados serán analizados y tomados

como base . a ra mejora r nuestro serv icio .

Número de a lumnos :



Fecha *<=* is:t a : \_3:..J.O g "'-----'t1:::....:ü:::.

l..6.!,e \_



Nivel ed L! at i o :

) Primaria ) Secundaria ( ) Bachillerato (':l) Licenci atura ) Otro : \_

¿Por qué rr.eaio rea lizó ust ed la so licitud de visita?

( *'jJ* Pone,! e ectrónico ( ) Te léfono ( >( )Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio

{ ) Ot ro:------------------------------

Marque .on n a **"X" el va lor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo** en cuer ta s nivel de **satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas** guiadas 2.. 1 .A.OE:

* 1. La :no. ;na ción para realizar el t rámite de solicitud de vis ita fue:

( ) Confusa y exces iva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara ( X ) Clara y s imple

1

Continúa a la vuelta

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspecto s a eva lua r**  **A .-** lr:sz.t:sfac torio **B.-** Malo C.- Regular **0.-** Bueno **E.-** Sat isfactorio | | | **Nivel de**  **satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **o** | **E** |
| 2. i El *p:oceso* de so licitud fue: | | |  |  | x |  |  |
| .., ¡ Les ·::;empos de res puesta a l  :>.  4 . Cómo con side ra el tiem po as | | a solicitud de visita fue : | *'<* |  |  |  |  |
| ignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | \ |
| 5. | Les co nten idos académic os de las conferencias y/o char las escuchadas en  las :Ls:;ntas áreas fueron: | |  |  |  |  | ( |
| 6. | La s insta laciones o med ios dond e le atendieron son: | |  |  |  |  | ·< |
| 7. | Si ·.:uve problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés  e n :eso !verlos: | |  |  |  | X. |  |
| 3. | E! .-.\_-- ::; qt.!e recibió por part e de los servidores públicos que le atendieron | |  |  |  |  | X |
| 1 ' fue: | | |
| 1  9. ¡ El r: :nero de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los  1 ¡ int2í2:Sado s es: | | |  |  |  |  |  |
|  | 0. En -cé:-m inos ge nera les cons ider a que el servicio recibido fue: | |  |  |  |  | ·x |

¿j