 Sistema de Gestión de la Calidad	<b>FORMATO</b>	Código: FO-GC-09	Versión: 06
	<b>ENCUESTA DE SATISFACCION DE CLIENTES</b>		

Conteste las siguientes preguntas, marque con una x la opción que considere más acorde con la prestación de nuestro servicio:

1. Se sintió usted bien atendido y hay actitud de servicio por nuestro representante de ventas?

- |                                 |                             |
|---------------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> Excelente | <input type="radio"/> Bueno |
| <input type="radio"/> Regular   | <input type="radio"/> Malo  |

2. Considera usted que el representante de ventas tiene conocimiento de las materias primas?


- |                                 |                             |
|---------------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> Excelente | <input type="radio"/> Bueno |
| <input type="radio"/> Regular   | <input type="radio"/> Malo  |

3. Por qué medio de comunicación ha sido atendido:

Método de atención	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Teléfono				
Celular				
Correo electrónico				
Mostrador				

4. Considera usted que los productos cumplen con las especificaciones técnicas?

- |                                 |                             |
|---------------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> Excelente | <input type="radio"/> Bueno |
| <input type="radio"/> Regular   | <input type="radio"/> Malo  |

 Sistema de Gestión de la Calidad	<b>FORMATO</b>	Código: FO-GC-09	Versión: 06
	<b>ENCUESTA DE SATISFACCION DE CLIENTES</b>		

Conteste las siguientes preguntas, marque con una x la opción que considere más acorde con la prestación de nuestro servicio:

1. Se sintió usted bien atendido y hay actitud de servicio por nuestro representante de ventas?

- |                                 |                             |
|---------------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> Excelente | <input type="radio"/> Bueno |
| <input type="radio"/> Regular   | <input type="radio"/> Malo  |

2. Considera usted que el representante de ventas tiene conocimiento de las materias primas?

- |                                 |                             |
|---------------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> Excelente | <input type="radio"/> Bueno |
| <input type="radio"/> Regular   | <input type="radio"/> Malo  |

3. Por qué medio de comunicación ha sido atendido:

Método de atención	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Teléfono				
Celular				
Correo electrónico				
Mostrador				

4. Considera usted que los productos cumplen con las especificaciones técnicas?

- |                                 |                             |
|---------------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> Excelente | <input type="radio"/> Bueno |
| <input type="radio"/> Regular   | <input type="radio"/> Malo  |