

	FORMATO	Código	Revisado	Coor. de Calidad
		FT-SGC-012	Fecha	2014-10-01
	Encuesta de Satisfacción	Versión	Aprobado	Gerente
		05	Fecha	2014-10-01
Página 1 de 1				

Para nosotros es muy importante la imagen que usted tiene frente al cumplimiento logrado por INCERTS SAS en los servicios prestados. Para lo cual le solicitamos diligenciar las siguientes preguntas.

Nombre y/o Razón Social:	Fecha:
Dirección – Teléfono :	
Dirección Electrónica:	
Número de Proceso:	
Nombre de la persona que diligencia la encuesta:	
Cargo de la persona que diligencia la encuesta:	
Tipo de servicio:	

1. Deficiente 2. Regular 3. Bueno 4. Excelente

1. Asesoría Comercial	1	2	3	4	Observaciones	
El profesionalismo del personal						
Claridad en la información suministrada						
Acompañamiento						
Cumplimiento de compromisos						
Atención de quejas y reclamos						
2. Competencia del Personal	1	2	3	4	Observaciones	
Competencia técnica del personal						
Claridad en el proceso						
Comunicaciones claras						
3. Servicios	1	2	3	4	Observaciones	
Oportunidad de entrega de los servicios requeridos.						
Cumplimiento de sus requisitos (cliente), legales y/o del servicio						
Usted volvería a solicitar los servicios de INCERT'S SAS.	Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>			
Recomendaría a INCERT'S SAS a sus conocidos.	Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>			
4. Precios	1	2	3	4	Observaciones	
Competitividad de las tarifas						
Plazos convenientes						
¿En qué nivel considera a INCERT'S SAS, como un proveedor estratégico para el desarrollo de su empresa?	Alto	<input type="checkbox"/>	Medio	<input type="checkbox"/>	Bajo	<input type="checkbox"/>
Comentarios:						

Agradecemos el diligenciamiento y envío oportuno de esta información por el mismo medio recibido