###### *$Jl\ \*

-----



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

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

nuestro servicio.

Número de alumno s:

Fecha de v isita:

*)\_ i o* ( *f* . 1

);;, *(*

*t.* ***1* 1** '6

¡

Nivel educati vo: ( ) Primaria ) Secundaria ( v(EÍachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro : \_

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

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

**Marque con una "X" el va lor 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 clara ( *J* Clara y s imple

/

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: |  |  |  |  | *(* |
| 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 conten idos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fuer on: |  |  |  |  | / |
| 6 . | Las instalaciones o medios donde le atendier on son: |  |  |  |  | ,/ |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  |  | ...... |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | /\_ |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es: |  |  |  |  | ' |
| 10. | En térm inos generales considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  | ,/ |

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

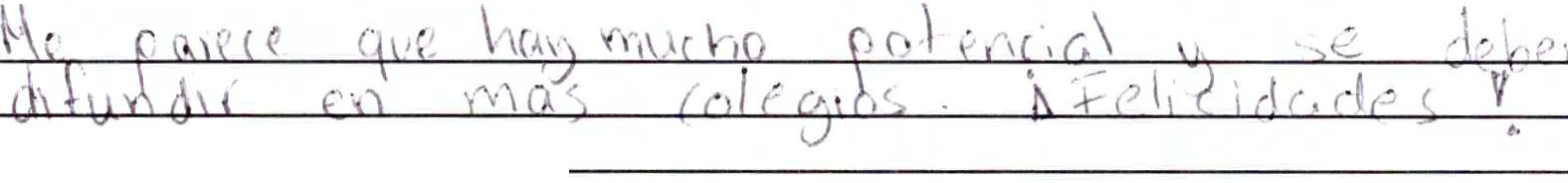
( ) Si ( ,/ No

En caso de que hay a contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible c ausa de la discriminac ión :

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

12.- ¿Sab usted, previamente a la visita, que este ser vicio no tiene costo? ( ff S i ( ) No

Tiene algún comentario y/o sugerenc ia:



\ (A\··

**i Muchas gracias por su participación !**

# *d*

###### *!{\\ \*

----



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

So licitamos su apoyo para contestar esta encuesta , los result ados serán ana lizados y tomados como base pa ra mejorar nuest ro se rvicio.



Núme ro de alumnos: Fecha de visit a:

Nivel educat ivo: ( ) Prima ria ( ) Secundaria ( )( )Bachille rat o ) Licenciatura ( ) Otro'-: \_

¿Por q ué medio realizó ust ed la solicitud de visita?

( ) Port a l elect rónico (?()Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro: \_

**Marque co n 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 aiiNAOE :**

l. La informació n para realizar el trámite de solicit ud de visit a fue:

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evalua r**  **A .-** 1 nsat isfactorio **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 t iempos de respuesta a la solic it ud de visi t a fue : | |  |  |  |  | *><* |
| 4 . | Có mo co nsidera el tiempo asigna do e n cada una de las actividades: | |  |  |  |  | 'Y. |
| S. | Los cont enidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas  á reas fueron: | |  |  |  |  | *'1* |
| 6. | Las insta lac iones o medios donde le aten d ieron son: | |  |  |  |  | )'\ |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes , se le mostró un sincero interés en reso lverlos: | |  |  |  |  | .>< |
| 8. | El t rato que recib ió por parte de los servidores públicos q ue le atendieron fue: | os es: |  |  |  |  | X |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar serv icio a los interesad |  |  |  |  | )<. |
| 10. | En t érminos 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 "'- )No

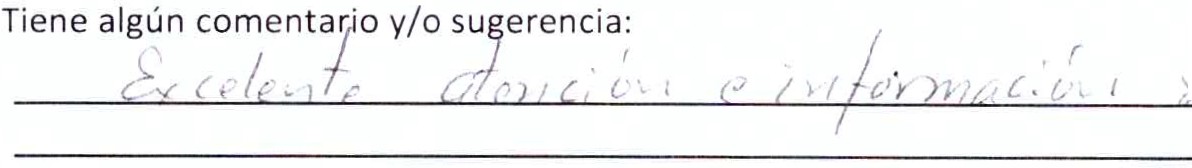
En caso de que haya contestado af irmativament e a la pregunt a anterior, p uede señalar por f avor la posible causa

de la d iscriminación:

) A par iencia física ( ) Sexo ( ) Et nia ( ) Edad ( ) Ot ro:

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

. *t h :r l í !*



*ti!\\ \*

-------



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

Solicitamos s u apoyo para contesta r esta encuesta, los resultados se rán analizados y tomados como base para mejorar nuestro serv icio .

Número de alumnos:

***'32***

Fecha de visita : **05** oc ¡**18**

Nivel ed ucativo: ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato **(X)** 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 s olicitud de visita fue:

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara ()( )Clara y si mple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A .-** 1 nsatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **o** | **E** |
| 2 . | El proceso de so licitud 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 actividade s: | X |  |  |  |  |
| S . | Los contenido s académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas  á reas fueron : | \_X |  |  |  |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron so n: | *"<* |  |  |  |  |
| 7 . | Si tuvo problema s, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  |  |  |
| 8. | El trato que rec ibió por parte de los servidores públicos que le aten dieron fu e: | X"" |  |  |  |  |
| 9. | El número de personas que atienden es suf iciente para dar serv ic io a los interesados es: | x |  |  |  |  |
| 10. | En t é rminos generales considera que el servicio recibido fue: | "-.. |  |  |  |  |

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

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

de la discriminac ión:

) Apari e ncia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

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

( XJ) Si ( )No

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

**iMuchas gracias por su participación!**

***!Á:,***

*\\ \*

-----



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

So licit amos su apoyo para contestar esta enc uesta, los res ultados serán analizado s y tomados co mo base para mejorar nuest ro se rvicio.

Núme ro de al umnos: Fecha de visita : *9 ,/oJ:- t*

Nivel ed ucativo: ( ) Primaria ( ) Secundaria hillerato ) Licenciatura ( ) Ot ro.: \_\_\_

¿Por qué medio realizó ust ed la s olicitud de visita ?

( ) Portal elect rónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) 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 v isitas guiadas aiiNAOE :**

l. La inf ormación para realizar el trámite de solicit ud de visit a fue:

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A .-** 1 nsat isf acto rio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Sat isfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2 . | El proceso de solicit ud fue : |  |  |  |  |  |
| 3. | Los t iempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  |  |
| 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 f ueron: |  |  |  |  |  |
| 6. | Las instalac iones 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 t rat o que recibió por parte de los se rvidores públicos que le ate nd ieron f ue: |  |  |  |  |  |
| 9 . | El número de persona s que atienden es s uficiente pa ra dar servicio a los interesados es: |  |  |  |  |  |
| 10. | En té rminos generales considera que el serv icio recibido fue: |  |  |  |  |  |

11. ¿Al realizar/avisita hubo discriminación en algún moment o por parte del perso na l a cargo? ( ) Si ( /)No

En caso de que haya contestado afirmativament e a la pregunta ante rior, puede señalar por favor la posible causa de la discri minació n:

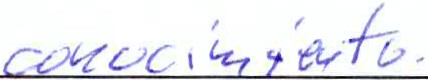
) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro :

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

( ) S i (,/) No

Tiene algún comentario y/o sugerencia :

z:: *([C*P'- 1 *8'1-fe\_ t.!t U* C *¿)*



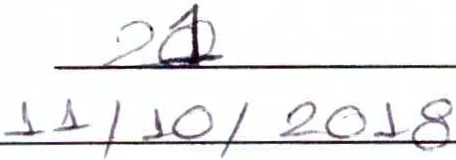
' *1*

,*.****'!J.*** ,, *\*

**l**-**n**-**A**-**o**-**e Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

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



Número de alumnos: Fecha de vis ita :

Nivel educativo : ( ) Primar ia ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( cenciatura ( 0otro :'--------

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico ¡v(reléfono ( ) 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 trám ite de solicitud de visita fue :

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A .-** 1 nsatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Sat isfactor io | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2 . | El proceso de solicitud fue : |  |  |  | *-J..* |  |
| 3. | Los tiempos de res puesta a la solicitud de visita fue: |  |  | X |  |  |
| 4. | Cómo considera el t iempo asignado en cada una de las actividades : |  |  | *")<..* |  |  |
| 5. | Los contenidos acad é micos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distinta s  áreas fueron: |  |  |  | *'1.* |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendi er on son: |  |  |  | X |  |
| 7. | Si tuvo problemas , dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  |  |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  | X |  |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servic io a los interesados es : |  |  |  |  |  |
| 10. | En términos generale s considera que el servicio rec ibido fue: |  |  |  | *2'- .* |  |

11. ¿Al 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 favor la posible causa de la discriminación :

) Aparienci a física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro :

12.- ¿Sabía usted, previament e a la visita, que este se rv icio no tiene cost o ?

( ) Si ( . )No

Tiene algún comentar io y/o s ugerencia:

*Gwor* i *as f< >1* e\ ve cool *Jo¡e.spe t:, VhC.,*



**iMuchas gracias por su participación!**

Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción



Solicitamos su apoyo para contestar esta en c uesta, los res ultados serán analiz ados y tomado s como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos : } D

Fecha de visita: {1/ {o / 1o t><

Nivel educativo : ( ) Primaria ( ) Secundar i a ( ) Bachillerato ( ) Licenciatura {)() Otro:.:.. \_

¿Por qué medio realizó ust ed la solicitud de vis ita?

( ) Portal electrónico ( ) Teléfono ( Correo el ectrón 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 e l trámit e de solicitud de visit a fue:

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: |  |  |  | *V* |  |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solic itud de v isita fue : |  |  |  |  | *t.-'* |
| 4 . | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  |  | *,:/'* |
| S. | Los conte nidos acad émicos de las conferencias y/ o charlas escuchadas en las distintas  área s fueron : |  |  |  |  | *¡/* |
| 6. | Las instalacione s o medios donde le at endieron son : |  |  |  | *V* |  |
| 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 servidores públicos que le atend ieron fue: |  |  |  |  | *y-* |
| 9 . | El número de personas que atienden es suficient e pa ra dar servic io a los interesados es : |  |  |  | *v* |  |
| 10. | En términos generale s considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  | *I/* |

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

En caso de que haya contestado af irmativament e a la pregunta anterior , puede s eñalar por favor la pos ible causa

de la discriminación:

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

12.- ¿Sabía usted, previament e a la visita , que est e serv icio no t iene costo?

(X )Si ( )No

Tiene algún comentario y/o s uger encia:

*lo<Q '-'\--\.>* M•\)( 1'0 a\2l;:.Q0Qht,"" 1 Ao':1 lli e;z'J"l \7 Afu=b C ctv i f\ *C* bi [\ R:.I.Q

t Q<-, \2 \'?,1\-."\ c\_, \ . (?C B!.I. )I=:t f\f?.JO tz \ltnfJQ< o bi$P, jb<rnS ·ql A;.: ¡C\ L- ó.,lH .;?0S. t\)E e1 Los ((l )f:c\"> p 1 (:)RJI( IPAe Wor;. I6 1AI-l\ -J-> i- 6 *e* 'N .-Ac.z ES - iMuchas gracias por su participación! éLJ E:cll ? 4) t: vl:::: ¡ o eg, ;, ie.L *L* ['-..)(')o ,

###### *!M!!\\*

***'****\\*

-----



**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 mejora r

nuestro servicio .

Número de alumnos: ***12***

Fecha de visita:



Nivel educativo: ( ) Primaria ( ) Secundaria Y\) Bachillerato ()\¡ Licenciatura ( ) Otro : \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico ( ) Te léfono ( ) Cor reo electró n ico )(} Presencial ( ) Oficio ( ) Otro:--------

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, ten iendo en cuenta su nivel de sat isfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de v isitas guiadas a i iNAOE :**

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

**K)**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evalua r**  **A .-** 1 nsatisfactorio **B .-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacció n** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2 . | El proceso de solicitud fue : |  |  |  |  | *)<.* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la so licitud de visita fue : |  |  |  |  | X |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | *)\* |
| S. | Los cont e n id os académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas  áreas fue ron: |  |  |  |  | *'!--* |
| 6 . | Las instalaciones o medios donde le at endieron son: |  |  |  |  | 'X |
| 7. | Si t uvo problemas , dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | *>(* |
| 8. | El t rato que recibió por part e de los serv idores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | X |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesa dos es : |  |  |  |  | )( |
| 10. | En t érminos generales considera que el se rvicio recibido fue: |  |  |  |  | f'.... |

11. ¿Al realizar la visit a hubo discriminac ión en algún momento por pa rte del pe rsonal a cargo? ( ) Si *tfJ* No

En caso tle que haya contestado afir mativamente a la pregunta ante r ior, puede señalar por favor la posible causa de la discri minación :

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

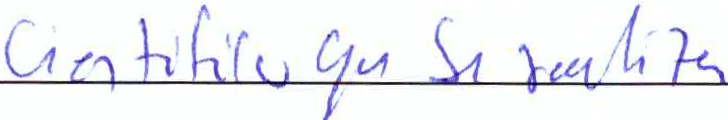
12.- ¿Sabía usted, p reviament e a la visita, que este servicio no tiene costo?

Si ( )No

T ie n ún comentario y/o sugerencia: *PÁ* ) \

F% '?:111

, W\ e 4 !J0f



***!Á:,***

*$Jif\\ \*

-----



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

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

Número de alumnos :

Fecha de visita:

*12/ehr Jz.o1-d*

Nivel educativo : ( ) Primaria ( ) Sec u ndaria ) Bachillerato ) Licenciatura ( )()' Otro :

'--------

¿Por qué medio realizó ust ed la sol icitud de visita?

( ) Portal electró nico ( ) Teléfono ( ) Co rreo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro: *('0 V\* "-<. *>* -..:::>

**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 trámite de solicitud de visita fue:

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A .-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regu lar **D.-** Bueno **E.-** Sat isfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de sol icitud fue: |  |  |  |  | X. |
| 3 . | Los t iempos de respuesta a la so licitud de visita fue : |  |  |  |  | *"X* |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | X |
| 5. | Los cont enidos académicos de las conf erencias y/o charlas escuc hadas en las dist intas áreas fue ron : |  |  |  |  |  |
| 6. | Las instalacio nes o medios donde le at e ndieron son: |  |  |  |  | )d |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes , se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  |  |  |
| 8. | El t rato que recib ió por pa rte de los serv ido res públicos que le at endiero n f ue: |  |  |  |  | 'X |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | y |
| 10. | En tér m inos ge nera les considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  | 'Y.' |

11. ¿Al realizar la visit a hubo discrimi nación en a lgún moment o por pa rte del personal a cargo? ( ) Si ( )<) No

En caso de que haya contestado afirmativa mente a la pregunt a ante rior, puede seña lar por favor la posible causa de la disc riminación :

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

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

(,:X) Si ( )No

Tiene algú n comentario y/o sugerencia :

*/***I***ffJ***Í***l***/**\\ \

-----



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

Solicitamos su a poyo para contestar est a enc uesta, los resultados serán a nalizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio.

Número de alumnos:  ***1 1-***

Fecha de visita: */tl*¡

*óc l/t.ú/*

Nivel educativo: ( ) Primaria ( ) Secundaria ) Bachillerato (,{} Licenciatu ra ( ) Otro .· \_\_\_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

(A ) Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Prese ncia 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 a i iNAOE :**

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A .-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **0.-** Bueno **E.-** Satisfac torio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **o** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue: |  |  |  |  | )( |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitu d de visit a fue: |  |  |  |  | *y* |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividade s: |  |  |  |  | *x* |
| 5. | Los contenidos académicos de las confe rencias y/o charlas escuchadas en las distintas  áreas fue ron : |  |  |  |  | *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 perso nas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es: |  |  |  |  | X |
| 10. | En términos genera les considera que el servicio recibido f ue: |  |  |  |  | *•-:,<* |

11. ¿Al 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 ante r ior, puede señalar por favor la posible ca usa

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 s ugerencia:

*I$J!\_\\ \*

***¡J'::i***

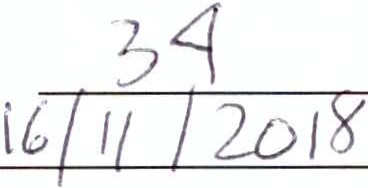
#### -----



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

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta , los result ados se rán analizados y tomado s como base para mejorar

nuestro se rvicio . Número de alumnos: Fec ha de visit a :



Nivel educativo: ( ) Primari a (v-(secundaria ( ac hillerato ) Licenciatura ( ) Ot ro:'-\_ \_\_\_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico ( ) Teléfono (/correo electrónico ( ) Presenc ial ( ) Of icio ( ) Otro : \_

**Marque con una "X" el valor que cons idere 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 sol icitud de visita fue:

) Confusa y excesiva ( ) Deficient e ( ) Limitada ( ) Poco clara (j<[ Clara y simple

..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A .-** 1 nsatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bue no **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2 . | El proceso de so lic itud fue: |  |  |  |  | *L.v* |
| 3. | Los t iempos de res puesta a la so licitud de visita fue : |  |  |  | *v* | *v* |
| 4. | Cómo considera e l t iempo as ignado en cada una de las actividades : |  |  |  | *·v* |  |
| S. | Los contenidos académicos de las confer enc ias y/o charlas escuchadas en las distintas  áreas fueron : |  |  |  |  | / |
| 6. | Las instalacione s o medios dond e le atendieron so n: |  |  |  | / |  |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietude s, se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  |  | -./, |
| 8. | El t rato que recibió por parte de los se rvido res públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | *¿\_* |
| 9. | El número de personas que atienden es suf iciente para da r servicio a los interesados es : |  |  |  |  | -/ |
| 10. | En t é rminos generales considera que el servicio rec ibido fue: |  |  |  |  | / |

*,.*

11. ¿Al realizar*jP* vis ita hubo discriminación e n algún momento por parte del pe rsonal a cargo?

( )Si (')ó No

En caso de que haya contestado afirmat ivamente a la pregunt a ant e r ior, puede señala r por favor la posible causa

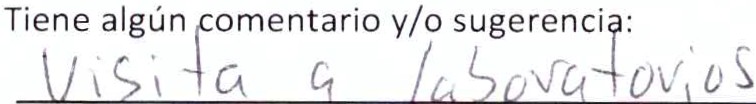
de la discriminación:

) A pa riencia fís ica ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Ot ro:

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

{).4'

Si ( )No



***¡J':j***

!\_\\ \

#### -----



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

Solicitamos su apoyo para contest ar esta encuesta, los resultados serán analizados y to mados co mo base para mejorar

nuestro servicio.

Número de alumnos: ***'1* z**

Fecha de visita: ***J )taJ 18***

Nivel educativo: ( ) Primaria ( ) Secundaria ) Bachillerato ( v(ucenciatura ( ) Otro:-------

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

**V)** Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) 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 satisfacc ión 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 ( ) Def iciente ( ) Limit ada ( ) Poco clara ( /¡Clara y simple

/

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a eva luar**  **A. -** 1 nsat isfactorio **B .-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue : |  |  |  |  | ***\_l,(*** |
| 3 . | Los tiempos de respuesta a la solicit ud de visita fue: |  |  |  |  | ***v'*** |
| 4. | Cómo considera el t iempo as ignado en cada una de l as actividades : |  |  |  |  | ¡/ |
| 5. | Los conte nidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas  áreas fueron : |  |  |  |  | ¡ |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendie ron 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 servi dores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | ***y*** |
| 9 . | El número de personas que at ienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | ***J{*** |
| 10. | En términos generales considera que el se rvicio recibido fue : |  |  |  |  | ***v*** |

11. ¿Al realizar la visita hubo discri minación en algún momento por parte del perso nal a cargo?

( ) Si ( vf No

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

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

12.- ¿Sa9ía usted, previamente a la visita , que est e servicio no tiene costo?

(V")Si ( )No

Tiene algún comentario y/o s ugerencia:

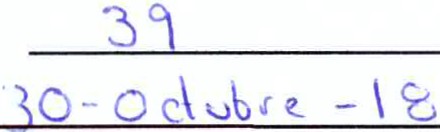
C llA < *1\S.*

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 00 Otro::....\_ \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

(')q 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 al INAOE:**

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.·** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **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 académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  | )( |  |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  | X |  |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  | *X* |  |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  | X |  |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es: |  |  |  | *X* |  |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  | *X* |  |

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

Tiene algún comentario y/o sugerencia:

**¡Muchas gracias por su participación!**

**Departamento de Difusión Cientrfica**

**Instituto Nacional de Astroffslca, Óptica y Electrónica**

\ \

#### -----



**Programa Instituciona l de V isitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Sol icitamo s s u apoyo par a c ont estar esta encuesta, los res ultados serán analizados y tomado s como base para mejor a r nuestro se rvicio .

Número de alumno s:

*.-4c)*

Fecha de vis ita: *()6/ i*i*/ l B*

Nive l educativo : ( ) Primar ia ( ) Secundar ia ( ) Bac hille rato icenciatura ( ) Otro: \_

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

\)4- Portal electrónico ( ) Te léfono ( ) Correo electrónico ( ) Pres encial ( ) Ofic io ( ) Otro : \_\_\_

**Marque con una "X" el valor que cons idere conven iente en cada una de las preguntas, ten iendo en cuenta su nive l**

**de satisfacción en relación co n los siguientes aspectos del programa de v isitas guiadas aiiNAOE :**

**l.** La información para real izar el trámite de solic itud de vis ita fue:

(X

( ) Conf usa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco c lara Clara y s imple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evalua r**  **A.-** 1 nsatisfactor io **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Sat isfactorio | | **Nivel de satisfacc ión** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2 . | El proceso de solicitud fu e : |  |  |  |  | *X* |
| 3. | Los t ie mpos de respuesta a la solicit ud de vis ita fue : |  |  |  |  | *X* |
| 4 . | Cómo considera el t iempo asignado en cada una de las act ividades : |  |  |  | X |  |
| S. | Los contenidos académico s de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distinta s  ár e as fueron : |  |  |  |  | X |
| 6 . | Las instalac iones o medio s donde le at endieron son : |  |  |  | *X* |  |
| 7 . | Si tuvo problema s, dudas o inq uietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  | *l* | *)(* |  |
| 8. | El trat o que recibió por parte de los servidores públicos que le atendier o n fue : |  |  |  |  | X |
| 9 . | El número de persona s que atiende n es suficient e pa ra dar servicio a los interesados es : |  |  |  | X |  |
| 10. | En términos generales considera que el serv ic io recibido fue: |  |  |  |  | *1 >(* |

11. ¿A l realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte de l personal a cargo? ( ) Si C>4'No

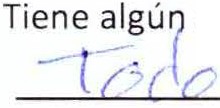
En caso de que haya cont estado afirmat ivamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa

de la discriminación:

) A pariencia fís ica ( ) Sexo ( ) Et nia ( ) Edad ( ) Otro :

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

comentario y/o s ugerencia :



L· l(. *{l* L *[i?t¡ (* 1 *{·( ¡(*

*J*

*,:*

*!!Jt \*

----

-

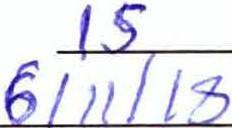
----



**Programa Instituciona l de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

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

Número de alumnos :



Fecha de visita:

Nivel educativo : ( } Primaria ( } Sec undaria ( } Bachillerato ( } Licenciatura ( } Otro'-: \_

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

( ***.7\*** Portal electrónico ( } Teléfono ( } Correo electrónico ( } Presencial ( } Oficio ( } Otro : \_ **Marque con una "X" el valor que cons idere conveniente en cada una de las preguntas, ten iendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de v isitas guiadas a i iNAOE:**

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspecto s a eva luar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **0.-** Bueno **E.-** Sat isfactorio | | **Nive l de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **o** | **E** |
| 2 . | El proceso de solic it ud 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 conf erencias y/o charlas escuchadas en las distintas  áreas fueron : |  |  |  |  | **)f** |
| 6. | Las instalac iones o medios donde le atendieron son: |  |  |  |  | *y* |
| 7 . | Si tuvo problemas , dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | *)(* |
| 8 . | El tr at o que recibió por pa rte de los servidores públicos que le at endieron fue : |  |  |  |  | *l)(* |
| 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: |  |  |  |  | ,y |

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

En caso de que haya contestado afirmat ivamente a la pregunta anterior, puede señala r 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 :

*t\_\ \*

------

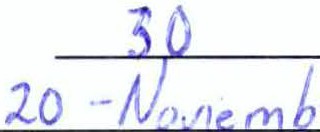


**Programa Instituciona l de V isitas Guiada s**

**Encuesta de Satisfacción**

Solic itamos su apoyo para contestar esta encuesta , los resultado s se rán analizados y tomado s como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos :



Fecha de visita:

Nivel educativo: ( } Primaria ( } Secundaria ( } Bachillerato ()(} Licenc iat ura ( } Ot ro:'-\_ \_

¿Por qué medio realizó usted la sol icitud de v isita?

( ) Portal electrónico ( } Te léfono ( ) Correo electrónico ( } Presenc ial ( Ofic io ( ) Otro : \_ \_

**Marque con una "X" el valor que cons idere conveniente en cada una de las pregunta s, ten iendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de v isitas guiadas al INAOE:**

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

( } Confusa y excesiva ( } Deficient e ( } Limitada ( } Poco clara (X lClara y s imple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** 1 nsatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisf actorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de so licitud fue : |  |  |  |  |  |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la so licitud de v isita fue : |  |  |  |  | X |
| 4 . | Cómo considera el tiempo as ignado en ca d a una de las actividades : |  |  |  |  | *"}\_* |
| S. | Los cont enidos académicos de las conferencias y/o charla s escuchadas en las dist intas  áreas fueron : |  |  |  |  | ***'f.*** |
| 6 . | Las inst alaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | *¡,* |
| 7 . | Si tuvo proble mas, duda s o inquietudes, se le mostró un s incero interés en resolverlos: |  |  |  |  | ).. |
| 8. | El trato que recibió por part e de los se rvido res públicos que le atend ieron f ue : |  |  |  |  | *j.* |
| 9. | El número de personas que atien den es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | -" |
| 10. | En términos generales considera que el servicio rec ibido fue : |  |  |  |  | 11'- |

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

En caso de que haya contestado afirmat iva mente a la pregunta anterior , puede señalar por favor la posible causa de la d iscriminación:

} A pariencia f ísica ( } Sexo ( } Et nia ( } Edad ( } Otro :

12.- ¿Sa bía usted, previament e a la visita, q ue est e servicio no tiene costo?

( 'X\_} Si ( }No

T iene algún comentario y/ o sugerenc ia:

*/rl ¿lf)ü¡ ¡*íl' *ce lr u l*

*1*

-----



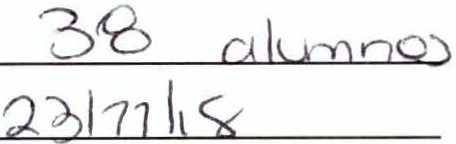
**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**



Solic it amos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejora r

nuestro servicio .

Número de alumnos: Fec ha de visi t a:



Nivel ed ucativo: ( ) Primaria ( ) Secundaria ( *·)q ·* Bachil lerato ) Licenciatura ( ) Otro:: \_\_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal e lectrónico ( ) Teléfono (}(Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro : \_

**Marque con una "X" el valo r 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 visitas guiadas aiiNAOE :**

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

) Confusa y excesiva ( ) Deficient e ( ) Limitada ( ) Poco c lara (X) Clara y simp le

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evalua r**  **A.-** Insatisfactor io **B.-** Malo **C.-** Regu lar **D.-** Bueno **E.-** Sat isf actorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2 . | El proceso de solicitud fue : |  |  |  | *V* |  |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  | *v* |  |
| 4 . | Cómo considera el tiempo as ignado en cada una de las actividades: |  |  |  | *v* |  |
| 5. | Los cont enidos académ icos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distinta s  áreas fueron : |  |  |  | *V* |  |
| 6 . | Las instalac iones o medios donde le atendieron so n: |  |  |  | *v* |  |
| 7. | Si t uvo problemas, dudas o inquiet udes, se le mostró un sincero int erés e n resolve rlos : |  |  |  | *V* |  |
| 8. | El t rato q ue recibió por parte de los se rvido res públicos que le aten d ieron fue: |  |  |  | *v* |  |
| 9. | El número de personas que at ienden es s uf iciente para dar servicio a los int eresados es : |  |  |  | *v* |  |
| 10. | En t érminos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  | *¡/* |  |

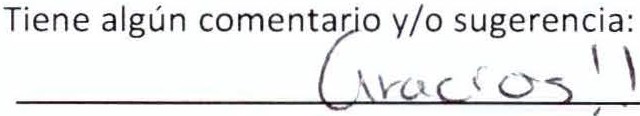
11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ()Si ()<¡\_No

En caso de que haya contestado afirmat ivament e a la pregunta anterior, puede se ñalar por favor la posib le causa

de la discri minación:

) Apariencia físic a ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro :

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



*¡; ':j*

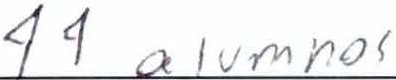
*!JJl* \\ \

---------



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

Solicitamos su apoyo para conte star esta encue st a, los res ult ados serán analizados y toma dos como base para mejo rar nuest ro se rvicio.



Número de a lumnos:

2 *3"* 1 *J* 2o ¡

Fecha de visita:

Nivel educat ivo: ( ) Primaria ( ) Secunda ria *(r)* Bachillerat o ) Licenciat ura ( ) Ot ro: \_\_\_

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

( ) Portal electrónico ( í).Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Ot ro: \_

**Marque con una "X" el valor que considere conven iente 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 inf o rmación para rea lizar el trámite de solicitud de vis ita fue :

( ) Conf usa y exces iva ( ) Deficient e ( ) Limitada ( ) Poco clara Í C lara y s imple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A .-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **0.-** Bueno **E.-** Sat isfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **o** | **E** |
| 2 . | El proceso de so licitud fue: |  |  |  |  | )( |
| 3. | Los t iempos de respuesta a la solici t ud de vis ita fue: |  |  |  |  | l·x:.. |
| 4. | Có mo cons idera el tiempo as ignado en cad a una de las actividades: |  |  |  | X |  |
| S. | Los cont enidos académicos de las confe rencias y/o charlas escuchadas e n las dist intas  á reas fueron : |  |  |  |  | X |
| 6. | Las instalac iones o medio s donde le at endieron son : |  |  |  |  | *)(* |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquiet udes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | 1-x' |
| 8. | El tr ato que recibió por parte de los se rv ido res públicos que le atendier o n fue : |  |  |  |  | l'x |
| 9. | El núme ro de personas que atienden es suficiente para dar serv ic io a los interesados es: |  |  |  |  | *y* |
| 10. | En t é rminos genera les cons idera que el servicio recib ido fue: |  |  |  |  | *\(* |

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

( ) Si (-\--)No

En caso de que haya cont estado afirma t iva mente a la pregunta anterior , puede señala r por favor la posible ca us a de la disc riminación :

) A parienc ia f ís ica ( ) Sex o ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Ot ro:

12.- ¿Sabía usted, previam e nte a la vis ita, que est e se rvicio no tie ne cost o?

-A()Si ( )No

Tiene algún come nt ario y/ o s ugerencia :

*y rc;A c u:l1 $ f· >r f ), /o l o qrv rla c/o ,. p ,J,., él t ro la*

*f f: r ? c/¡p > Je•(* ? ***a*** *f e¡/) ,'* /.u?,0 ( <

,,

\

#### ----

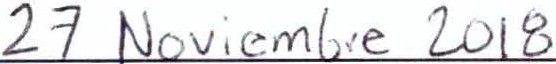


Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción

Solicitam os su a poyo para contesta r esta encuesta , los res ultados s erán analizados y tomado s como base para mejorar

nuestro servicio.

Número de alumno s: 35



Fecha de visita :

Nivel educativo : ( ) Primaria ( ) Secunda ria ( ) Bachillerato CXl Licenciatura ( ) Otro::. \_

¿Por qué medio realizó usted la sol icitud de visita?

( ) Portal electrón ico (X) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presenc ial (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:

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

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

"

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aspectos a evaluar  A .- 1 nsat isfactorio B.- Malo C.- Regular D.- Bueno E.- Satisfactorio | | Nivel de satisfacción | | | | |
| A | B | e | D | E |
| 2. El proceso de solicitud fu e: | |  |  |  |  | ,X |
| 3. | Los t iempos de respuesta a la s olicitud de visita fue : |  |  |  |  | X |
| 4 . | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  |  | X. |
| 5. | Los contenidos académicos de las confere ncias y/o charlas escuchadas en las distintas  áreas fueron : |  |  |  | X |  |
| 6. | Las instalacione s o medios donde le atend ieron son : |  |  |  |  | X |
| 7. | Si tuvo problemas , dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  |  | X |
| 8. | El t rato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendiero n fue : |  |  |  |  | )C |
| 9 . | El número de personas que atienden es suf iciente para dar servicio a los interesad os es : |  |  |  |  |  |
| 10. | En térm inos generales considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  | .)C |

11. ¿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 :

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

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

(:X:.) Si )No

Tiene algún comentario y/o s ugerenc ia :

***tff!!!-\_*** \\ \

-

----

----



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

Solicitamos su apoyo para contestar est a encuest a, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servici o .

Número de alumno s:  ***26***

Fecha de visita:



Nivel educativo: ( ) Primaria ( ) Secunda ria ( ) Bachillerato **( .)X )** Licenciatura ( ) Otro:'--------

¿Por qué medio realiz ó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrón ico ( 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 v isitas guiadas aiiNAOE :**

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

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara (\_>()Clara y si mp le

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 so licitud fue : |  |  |  | *X* |  |
| 3. | Los t iempos de respuesta a la so lic itud de visita fue: |  |  |  | *i><* |  |
| 4. | Cómo co nsider a el tiempo asignado e n cada una de las actividad es : |  |  |  | *;x* |  |
| 5. | Los contenidos acadé micos de las co nfe rencias y/o char las escuchadas en las distintas  áreas fueron: |  |  |  | **y** |  |
| 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 se rvidor es públicos que le atendieron fue: |  |  |  | X |  |
| 9. | El número de personas que atienden es suficient e para dar serv icio a los interesa dos es : |  |  |  | *X* |  |
| 10. | En términos generales cons idera que el servicio recibido fue : |  |  |  | *!><* |  |

11. ¿Al realiza r la visita hubo discr iminac ión en algún momento por parte del personal a cargo?

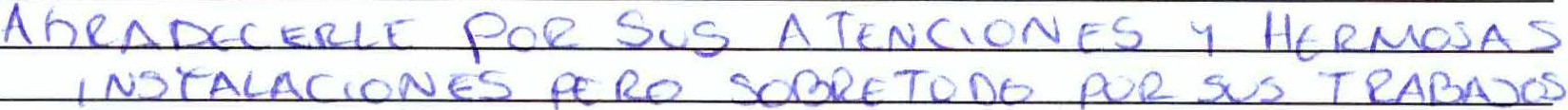
( ) Si ( ) No

En caso de que haya cont est ado 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 vis ita, que este se rvicio no tiene costo? ( ) Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia :



*@t{ \*

¡/

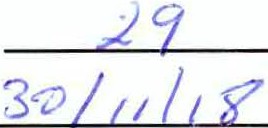
----



Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción

Solicitamo s s u apoyo para contestar esta encuesta , los res ultados serán ana lizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de a lumnos :



Fecha de visita :

Nivel educativo: ( ) Primaria ( ) Sec undar ia ( ) Bachillerat o ( X) Licenciat ura ( ) Otro :-------

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita ?

KlPortal 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 visita s guiadas aiiNAOE :**

l. La información para realizar el tr ámite de solicit ud de visita fue :

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara ) C lara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisf actorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Sat isfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue: |  |  |  |  | *>(* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de vis ita fue : |  |  |  |  | *X* |
| 4 . | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las activ idades: |  |  |  |  | "Í |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas  áreas fueron : |  |  |  |  | *X* |
| 6 . | Las instalacio nes o medios dond e le atendieron son: |  |  |  |  | *X* |
| 7 . | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un s incero interés en reso lverlos : |  |  |  |  | *X* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendier o n fue : |  |  |  |  |  |
| 9. | El número de persona s que atie nden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  |  |
| 10. | En términos generales cons idera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | .A.. |

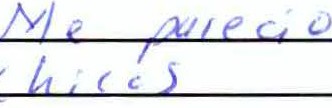
11. ¿Al realizar la v isita hubo discrimina ción en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) S i C>(l No

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

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

12.- ¿Sabía usted, previamente a la vis ita, que este serv icio no tiene costo? (X )Si ( ) No

Tiene algún comentario y/o s ugerencia:



### «'-\ \

- -

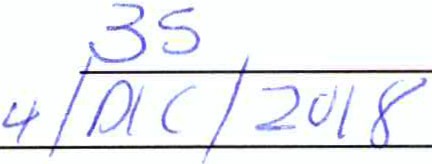
----

----



**Programa Institucional de V isitas 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 j/Í Otro'.·- \_\_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Ofici0Otro : \_

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

**de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visita s 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 satisfacció n** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2 . | El proceso de solicitud fue : |  |  |  |  | I / |
| 3 . -  4 . | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue: |  |  |  | 1 | / |
| Có mo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | / |
| 5. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  |  | *1* |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le at endieron son: |  |  |  |  | *(* |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  |  | '/ |
| 8. | El trato que recibió po r parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | / |
| 9. | El número de perso nas que atienden es suficiente para dar serv icio a los interesados es: |  |  |  |  | / |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  | *V* | |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación e n algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si ( fÑo

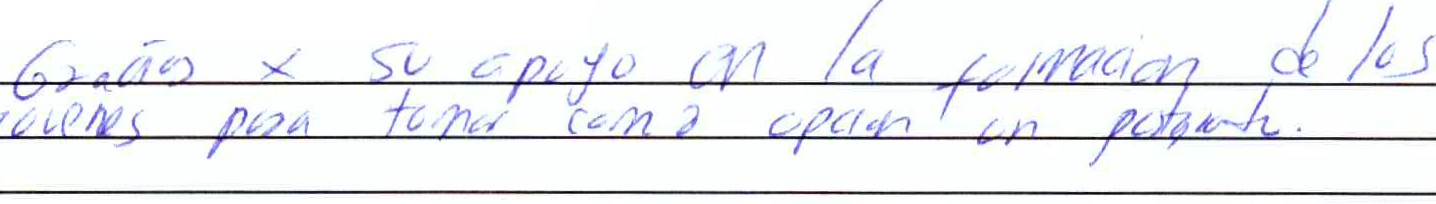
En caso de que haya contest ado afirmativamente a la pregunt a anterior, puede señalar por favor la posible causa de la discr iminación :

) Ap a riencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- y¿Sa bísaiust(ed, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo?

) No

Tiene algún comentar io y/o sugerencia:



***/fJf!Át\_'***\\

***'***,,

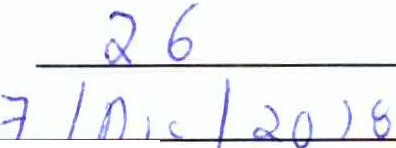
-----



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

Solicitamos su apoyo para con t estar esta encuesta, los resultados serán anal izados y tomados como base para mejorar

nuestro se rvicio. Número de alumnos : Fecha de visita:



Nivel educa tivo : ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato (}(.) Licenciatura ( ) Otro'-: \_

¿Por qué medio realizó ust ed la so licitud de visita?

( >Q\_ Portal elec trón ico ( ) 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 nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

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

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara ( X) 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 : | |  |  |  |  | X |
| 3. | Los ti empos de res puesta a la s olicitud de visita fue: | |  |  |  |  | *X* |
| 4 . | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las activ idades : | |  |  |  |  | )( |
| S. | Los contenidos académicos de las conferenc ias y/o charlas esc uchadas en las distintas  á reas fueron : | |  |  |  |  | X |
| 6. | Las instalacio nes o medios donde le atendieron son: | |  |  |  |  | *J1* |
| 7. | Si tu  El tr | vo problemas, dudas o inqu ietud es, se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  |  | *Ji'* |
| 8. | ato que recibió por parte de los servi dor es públicos que le at en dieron fue: |  |  |  |  | X |
| 9. | El número de personas que at ienden es suficient e para dar serv ic io a los int eresados es : | |  |  |  |  | *X:* |
| 10. | En t érminos generales considera que el se rvicio reci bido fue: | |  |  |  |  | "/ |

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

( ) Si ()()No

En caso de que haya contestado afirm ativamente a la pregunta a nterio r, puede señalar por favor la posible causa de la discriminación :

) Ap a rienc ia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

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

