**EMPRESA TECNOMATICA ENCUESTA DE OPINON DEL CLIENTE AREA: PROYECTOS DE AUTOMÁTICA FECHA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Estimado cliente: La Empresa Tecnomática le agradece su colaboración en el completamiento de la presente encuesta, la cual será de un incuestionable valor en el logro de nuestro objetivo de llevar a cabo exitosamente el estudio de satisfacción de sus clientes. La información resultante de las Encuestas será tratada con la confidencialidad requerida.

Evalúe marcando con una X en la columna que usted considere, según su nivel de satisfacción y de acuerdo con los servicios que ha recibido por parte de TECNOMÁTICA.

**Evaluación**

**5- Supera las expectativas del cliente 4- Cumple con las expectativas del Cliente 3- Reúne los requerimientos básicos sin**

**2- No satisface las necesidades del Cliente 1-La percepción sobre es totalmente negativa**

**PROYECTOS DE AUTOMÁTICA.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicadores a evaluar** | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** | **Especificar deficiencia en caso de otorgar menos de 4 puntos** |
| 1. Niveles Generales Satisfacción con el trabajo que se le realizó
 |  |  |  |  |  |  |
| 02. Como fluyó el cumplimiento de los compromisos contratados. |  |  |  |  |  |  |
| 03. Valore la atención que recibió por parte del personal de Tecnomática |  |  |  |  |  |  |
| 04. Valore como fluyó la Información entre Tecnomática y su entidad durante la ejecución del trabajo. |  |  |  |  |  |  |
| 05. Como fue el cumplimiento de plazos y garantías de la mercancía que se contrató para el proyecto o servicio |  |  |  |  |  |  |
| 06. Valore la Disposición para solucionar problemas por parte del personal de Tecnomática |  |  |  |  |  |  |
| 07. Valore la Atención a solicitudes, sugerencias, reclamos de su entidad durante la ejecución del trabajo. |  |  |  |  |  |  |
| 08. Valore Profesionalidad Técnica mostrada por el personal de Tecnomática. |  |  |  |  |  |  |
| 09. Califique la confianza, seguridad y garantía de los servicios que usted recibió del personal de Tecnomática |  |  |  |  |  |  |
| 10. Valore la Actualización Tecnológica que usted notó en los equipos que contrató para su proyecto. |  |  |  |  |  |  |
| 11. Cuantifique la calidad del Servicio Recibido |  |  |  |  |  |  |
| 12. Cuantifique la asesoría e información Técnica recibida de los especialistas de Tecnomática. |  |  |  |  |  |  |

 **SI DESEA AÑADIR ALGÚN COMENTARIO COMPLEMENTARIO CON RELACIÓN A LOS SERVICIOS RECIBIDOS, PUEDE PLASMARLO A CONTINUACIÓN.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Muchas gracias por su valiosa colaboración.