**EMPRESA TECNOMATICA ENCUESTA DE OPINON DEL CLIENTE AREA: PROYECTOS DE REDES 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 REDES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicadores a evaluar** | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** | **Especificar deficiencia en caso de otorgar menos de 4 puntos** |
| 1. Señale los Niveles Generales Satisfacción con el trabajo realizado |  |  |  |  |  |  |
| 02. Valore como califica el Cumplimiento de los compromisos contractuales |  |  |  |  |  |  |
| 03. Cuantifique como fue la Atención que recibió de los especialistas de Tecnomática |  |  |  |  |  |  |
| 04. Califique como fluyó la Información y comunicación proveedor-cliente durante el trabajo. |  |  |  |  |  |  |
| 05. Califique como fue el Cumplimiento de plazos pactados y las garantías, si proceden |  |  |  |  |  |  |
| 06. Valore la Disposición del personal de Tecnomática para solucionar problemas presentados, antes, durante o después del trabajo. |  |  |  |  |  |  |
| 07. Cuantifique como fue la Atención a sus solicitudes, sugerencias y reclamos |  |  |  |  |  |  |
| 08. Califique la Profesionalidad Técnica del personal que trabajo para su entidad. |  |  |  |  |  |  |
| 09. Valore la Confianza, la seguridad y la garantía de los servicios que les brindaron los trabajadores de Tecnomática. |  |  |  |  |  |  |
| 10. Valore la Actualización Tecnológica de los especialistas de Tecnomática. |  |  |  |  |  |  |
| 11. Como califica la Calidad del Servicio Recibido? |  |  |  |  |  |  |
| 12. Califique si recibió alguna Asesoría e información Técnica durante la ejecución del trabajo. |  |  |  |  |  |  |

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

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

Muchas gracias por su valiosa colaboración.