

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Versión : 02 Código : F-GG-13
	ENCUESTA DE EVALUACIÓN AL PRESTADOR	Fecha : 21/06/2017 Página 1 de 1

Prestador: _____ Fecha: ____/____/____

Beneficiario: _____ Grupo: _____

Asesor: _____

En una escala del 1 al 4, donde el 1 significa a mejorar, 2 bueno, 3 muy bueno y 4 excelente

¿Cómo califica al prestador en los siguientes aspectos?

		1	2	3	4
1.	Amabilidad y respeto en el trato.				
2.	Agilidad en que fue atendido				
3.	Conformidad con el servicio recibido				
4.	Espacios de atención				

Sugerencias de mejora para el prestador evaluado:

Observaciones varias:

Muchas gracias