Su opinión y sus sugerencias son importantes para nosotros, ya que nos permiten conocer su grado de satisfacción, sus necesidades y expectativas con respecto al servicio y atención que brindamos, por lo que le pedimos sea tan amable de contestar cuidadosa y objetivamente las siguientes preguntas, utilizando la escala mostrada a continuación:

E = Excelente • B = Bueno • R = Regular • M = Malo

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cuestionario | E | B | R | M |
| 1. ¿Cómo califica la comunicación e información recibida a través de su correo electrónico antes del evento? |  |  |  |  |
| 1. ¿Cómo califica la comunicación e información recibida a través de su correo electrónico antes del evento? |  |  |  |  |
| 1. ¿Cómo califica el tiempo que con que se le convoco al evento? |  |  |  |  |
| 1. ¿Cómo califica las instalaciones donde se llevó a cabo el evento? |  |  |  |  |
| 1. ¿Cómo describe el servicio que recibió en el día del evento? |  |  |  |  |
| 1. ¿Cómo describe las actividades que se desarrollaron en el evento? |  |  |  |  |
| 1. ¿Cómo califica el servicio de comida y/o coffee break? |  |  |  |  |
| 1. ¿Cómo califica el evento en general? |  |  |  |  |

1. ¿Se respetaron los horarios que se le indicaron en el orden del día que se le dio a conocer desde el inicio?

SI

NO

1. ¿Qué actividades o temas fuera del programa, le hubiese gustado incluir?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Qué fue lo que más y lo que menos le gustó del evento?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Observaciones o comentarios:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_