

# ENCUESTA GENERAL

## EVALUACIÓN DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE

FOR GES 17 Ver 20 12 23

Estimado cliente:

Con el fin de optimizar nuestro servicio, requerimos de su colaboración para conocer su percepción sobre los principales aspectos de nuestro trabajo por lo que le agradecemos contestar las siguientes preguntas.

Por favor seleccione con una X su respuesta.

Nombre y Apellido: Alejo Cedillo  
Cargo: Adm - Arch VO

Empresa: Ecuaquímica  
Fecha: 05-03-24

### COMERCIAL

- ¿Cuándo atendemos sus cotizaciones, nuestro servicio es rápido?  

Excelente	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
-----------	-------------------------------------	-------	--------------------------	------	--------------------------
- ¿Cómo calificaría la relación calidad precio con nuestro servicio?  

Excelente	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	-------	-------------------------------------	------	--------------------------
- ¿Cree usted que nuestros ejecutivos de ventas están capacitados para atender sus necesidades?  

Excelente	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
-----------	-------------------------------------	-------	--------------------------	------	--------------------------
- ¿Está de acuerdo con la frecuencia de visita de nuestros ejecutivos de ventas?  

Excelente	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	-------	-------------------------------------	------	--------------------------

### CUSTOMER SERVICE

- ¿Recibe usted una atención cordial y amable de nuestros colaboradores?  

Excelente	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
-----------	-------------------------------------	-------	--------------------------	------	--------------------------
- ¿Está de acuerdo en la atención telefónica en cuanto a trato y agilidad?  

Excelente	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
-----------	-------------------------------------	-------	--------------------------	------	--------------------------
- ¿Cómo calificaría la celeridad de la documentación que le entregamos?  

Excelente	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	-------	-------------------------------------	------	--------------------------
- ¿Recibe usted información ágil en el seguimiento de sus embarques?  

Excelente	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
-----------	-------------------------------------	-------	--------------------------	------	--------------------------

### INFORMACION GENERAL

- ¿Está de acuerdo con las medidas de control y seguridad que nuestra empresa mantiene?  

Excelente	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
-----------	-------------------------------------	-------	--------------------------	------	--------------------------
- ¿Cómo valora nuestro servicio en general?  

Excelente	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	-------	-------------------------------------	------	--------------------------
- ¿Qué recomendación nos daría para que su experiencia con nosotros mejore?

---

---

---