,,

*1/¡¡¡jjj "''''*

*$* "'""'''

---

## ----



**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos :

Fecha de visita : *3/t* ¡/ *11?)*

Nivel educat ivo : ( ) Primaria ( ) Secundar ia ( ) Bachillerato ( X l Licenciatura ( ) Otro.:...· ------

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita ?

( ) Portal electrónico ( ) Teléfo no ( ) Correo electrón ico ( ) Presencial ( X) Oficio ( ) Otro: \_

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trám ite de solicitud de visita fue:

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara ( Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.·** Insatisfactorio **B.·** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solic itud fue : |  |  |  |  | *t* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de vis ita fue: |  |  |  |  | y |
| 4. | Cómo considera el tiempo as ignado en cada una de las actividades: |  |  |  | *y* |  |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  |  | *X* |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | *X* |
| 7. | Si tuvo problemas,dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  |  | A |
| 8. | El trato que recibió por parte de los serv idores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | *i(* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es: |  |  |  |  | *X* |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  | *X* |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si ( *{l.\_*No

En caso de que haya contestado afirmat ivamente a la pregunta anterior , puede señalar por favor la posible causa de la discriminación :

( ) Apariencia fís ica ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita,que este servicio no t iene costo? ( /\. )Si ( )No

Tiene algún comentar io y/o sugerencia : ,

*El* ,f"9¿;¡.\_ *lo -=j= -r4 z*



,,

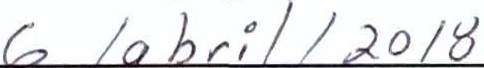
\ \

-**ln**-**A**-**o**-**e Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta,los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio.

Número de alumnos: 33



Fecha de visita:

Nivel educativo: ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( X ) Licenciatura ( ) Otro:.:.. \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico (.><! Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro:-------­

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

1. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue:

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara ( X.) Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **0.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **o** | **E** |
| 2 . | El proceso de solicitud fue: | *e;;{* |  |  |  | *¡<.,* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | *;<* |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: | .z |  |  |  | *?<* |
| 5. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas  áreas fueron: |  | *¿\_* |  | l( |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son: | *fÉ.* |  |  |  | *X* |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : | *¿\_* |  |  |  | *)\* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | X |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | *X* |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  | X |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si ( >( )No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa

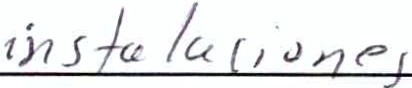
de la discriminación:

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo? ( X )Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia:

*) ; ,,/¿<;!: e;!j:c j{;/;);'*



I*t.*Í/ *\*

## ----



**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos :

Fecha de visita: OC q- o *,g* - ?o\ *b*

' / *'f-·*

Nivel educativo : ( ) Primaria ( ) Secundaria ( Bachillerato f:..¡L) Licenciatura ( ) Otro :.... \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( Oficio ( ) Otro :-------

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue:

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo C.- Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue : |  |  |  | *1* |  |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de vis ita fue: |  |  |  | *..¡* |  |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  | / |  |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  |  | *1* |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son: |  |  |  |  | *·L* |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes,se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | *v* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | *v* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | ¡/ |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  | ¡/ |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si ('(- ) No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa de la discriminación :

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la vis ita, que este servicio no tiene costo? ( )Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia:

,....: bVD ...,y Bit:.

*!JJit****,*** *\ \*

## -----



**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos :

Fecha de vis ita: *f o /o :J* 1z\_o\. *'f*

Nivel educativo : ( ) Primaria ( ) Secundaria ( \)''(achillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro :-------

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de vis ita?

(....r?ortal electrónico ( ) Teléfo no ( ) Correo electrónico ( ) Presencia l ( ) Oficio ( ) Otro: \_

**Marque con una** "X" **el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trám ite de solicitud de visita fue:

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara ( v(c';ara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** 1 nsatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactor io | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue: |  |  |  |  |  |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | *V* |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | ·../ |
| 5. | Los contenidos académ icos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  |  | *V* |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | *V* |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | v' |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | *V* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | *v* |
| 10. | En términos generales considera que el servic io recibido fue : |  |  |  |  | *V* |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( )Si (;>( )No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa de la discriminación :

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sagia usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo?

(vJ Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerenc ia:

f '¡( *Ce* f -e *i"-* lz. S-e *rv-* L e \\_ o

*¡j*

*Ot\_'-\ '*

-----



**Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos :

*\O-o' r -1o\* <6

Fecha de visita :

Nivel educativo: ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato Licenciatura ( ) Otro:...\_ \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico ( ) Teléfono (.:><( Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro : \_

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara *v<J* Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.·** Insatisfactorio **B.·** Malo **C.-** Regular **D.·** Bueno **E.·** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **o** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue: |  |  |  |  | *V* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue: |  |  |  |  | *i* |
| **4.** | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | Á |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  |  | \ |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | *V* |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | \ |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | *y* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | *X* |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | ,( |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si (/.) No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa de la discriminación :

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo?

( *fl* Si ( )No

Tiepe algún comentario y/o sugerencia :

*J"Auh r,* .\_, . \ (.,{ de.'



***i:,***

\\ \

-**ln**-**A**-**D**-**e Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servic io.

Número de alumnos :

Fecha de visita :

*!Co-t-10*

*({() 1 (/)el-.) ) 1*J

*1 1*

Nivel educativo : ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ()<¡ Licenciatura ( ) Otro::\_ \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ('xjOficio ( ) Otro : \_ **Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue:

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara ( ) Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **o** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue: |  |  |  |  | *X* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | *y* |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | *X* |
| S. | Los contenidos académicos de las conferenc ias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  |  |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  | X |  |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un s incero interés en resolverlos : |  |  |  |  | *y* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | *X* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es: |  |  |  |  | *)('* |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  | *X* |

.

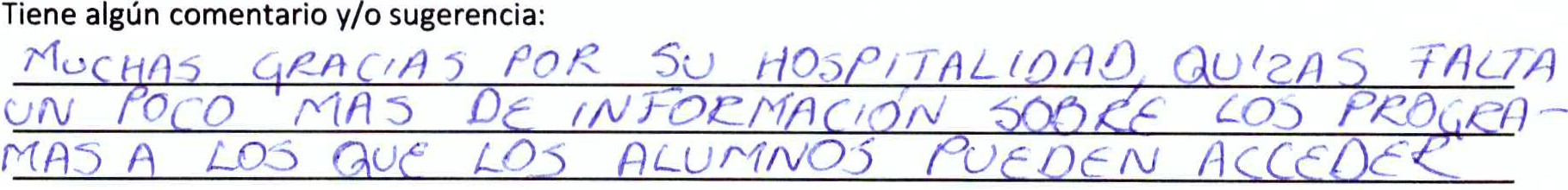
11. ¿Al realiz r\_ la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si ( )O No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa de la discriminación :

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿\a ía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo?

(,XI Si ( )No



**iMuchas gracias por su participación!**

Dl'-\ \

*IÍ;*

###### -

----

----



**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos : \_ ,.......; -t- -+'- \_

Fecha de visita : /3 */A*br;/ */ z618*

Nivel educativo: ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato KJ Licenciatura ( ) Otro:..: \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de v isita?

( ) Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial J>() Oficio (/ )Otro: --------

**Marque con una** "X" **el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trám ite de solicitud de visita fue:

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara ) Clara y simple

--

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A .-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **8** | e | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue : |  |  |  |  |  |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | *V* |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  |  | 1/ |
| 5. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  |  | *V* |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  | 1 |  |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  |  | 1.---- |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | *[..\_/* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | *t/"'* |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  | *¿\_..-* |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si !.¡1No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior ,puede señalar por favor la posible causa de la discriminación:

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted,previamente a la visita, que este servicio no tiene costo?

(f ) Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia :

**¡Muchas gracias por su participación!**

*d*!'\ \

## ----



**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta,los res ultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio.

Número de alumnos : *'--.!f)*



Fecha de vis ita:

Nivel educativo : ( ) Primaria ( ) Secundaria ) Bachillerato !}(l Licenciatura ( ) Otro:'-------

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico *(,X.J* Teléfono ( ) Correo electrón ico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro: -------

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de vis ita fue :

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara **( .X)** Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactor io **B.-** Malo C.- Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **8** | e | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue: |  |  |  |  | *K'* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue: |  |  |  |  | *K* |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | k' |
| S. | Los conten idos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron: |  |  |  |  | *K* |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son: |  |  |  |  | *r:* |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  |  | *!{* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | *l* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | *l '* |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | *t* |

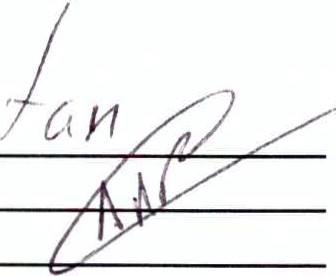
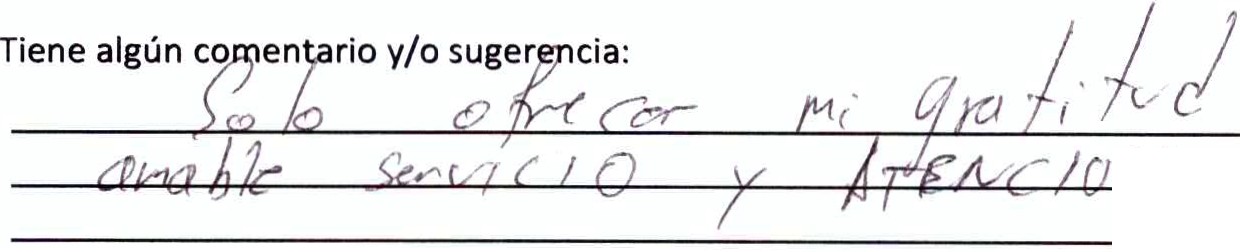
11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( }Si ( No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa

de la discriminación :

( ) Apariencia f ísica ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo? ( Si ( )No



;(./ .. ' '

**!Muchas gracias por su participación!**

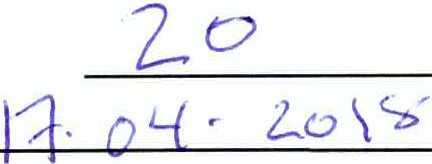
*!tÍi\ \*

----

-

**lnAoe Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .



Número de alumnos :

Fecha de visita :

Nivel educativo: ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato (><í Licenciatura ( ) Otro:'--------

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico ( ) Teléfono orreo electrónico ( ) Presenc ial ( ) Oficio ( ) Otro : ------­

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue:

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue: |  |  |  |  | *l.X.* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | LX. |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | X |
| S. | Los contenidos académicos de las conferenc ias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  |  | *X* |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | X |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes,se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | X |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | X |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servic io a los interesados es : |  |  |  |  | IX |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | X |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( )Si V<l: No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa

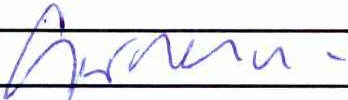
de la discriminación :

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo?

p.<") Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia :



**!Muchas gracias por su participación!**



;*.*/' *\ \*

## ----



**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos:



Fecha de visita: *20* ,*/()'t* ,*/2o18*

Nivel educativo: ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ÍJsachillerato h ) Licenciatura ( ) Otro : \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

(l.fPortal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro : -------

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue: /

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara ( *v1* Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo C.- Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue: |  |  |  |  | l v |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | l v |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  |  | lv |
| 5. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas  áreas fueron : |  |  |  |  | ,/ |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son: |  |  |  |  | *v* |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | I V |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | ..,/' |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es: |  |  |  | *v* |  |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | *V* |

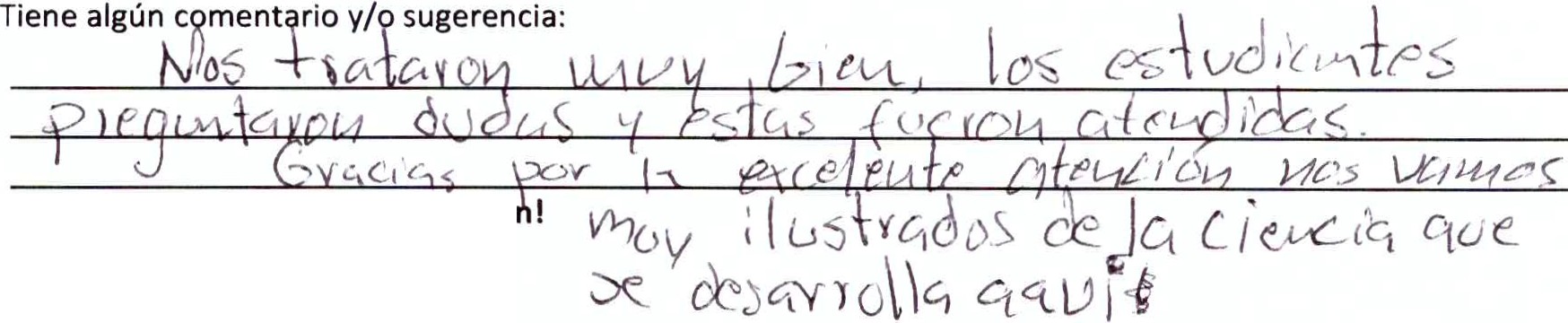
11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si (,<. )No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa de la discriminación:

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro :

12.- ¿Sa\_laía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo?

(y') Si ( )No



**¡Muchas gracias por su participació**

«*I*'-*Í*\ *i* \

-

----

----



**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos:

2...0 b r 1\ :J O {

Fecha de visita:

Nivel educativo: ( ) Primaria ( ) Secundaria (' ) Bachillerato ( )( )Licenciatura ( ) Otro:: \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( '{)Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro:-------

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara ( 'f¡Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue : |  |  |  | >< |  |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue: |  |  |  |  | *><* |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  |  | ;¡( |
| S. | Los contenidos académ icos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  |  | *-¡.,* |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son: |  |  |  |  | *><* |
| 7. | Si tuvo problemas,dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | *j.* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | ,\ |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | *l.* |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | *)(* |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si (¡()No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa de la discriminación:

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo?

)Si ( )No

¡/

\\ \ \

-

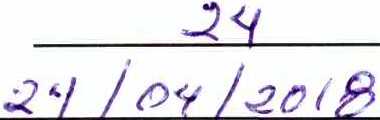
----

**1nnoe Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos:



Fecha de visita:

Nivel educativo: ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( Licenciatura ( ) Otro:'------

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial (,xl. Oficio ( ) Otro: \_

**Marque con una** "X" **el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara ()<l Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** 1 nsatisfactorio **B.-** Malo C.- Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | e | **o** | **E** |
| 2 . | El proceso de solicitud fue: |  |  |  |  | *X* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue: |  |  |  |  | X |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  | /\ |  |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron: |  |  |  | X . ' | |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son: |  |  |  |  |  |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  |  | [)( |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | ·>(: |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es: |  |  |  |  | X |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | X. |

*x .*

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si (')q No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior,puede señalar por favor la posible causa de la discriminación :

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo?

('fJ\_ Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia:

*¡!\_J \*

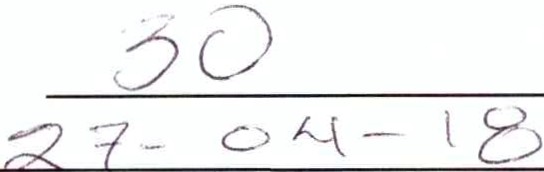
------



**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos:



Fecha de visita:

Nivel educativo: ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato v¡{¡cenciatura ( ) Otro::\_ \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio {otro:-------

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue : . ./.

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue : |  |  |  |  | / |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | '/ |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | / |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  |  | *V* |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son: |  |  |  |  | 1 / |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | 11 -- |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | *V/* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | {../" |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | *{,/* |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo?

( ) Si (')()\_ No

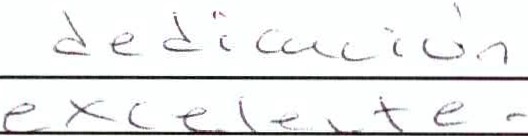
En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa de la discriminación :

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿sa usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo?

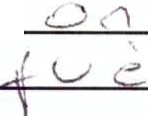
(V) Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia :



'

L*c.;.\_* ::..\_--\::. ·\..



'-\

¡

*¿;;\_ \vcV\e'l o*

*d*

*t$Jl* \\ \

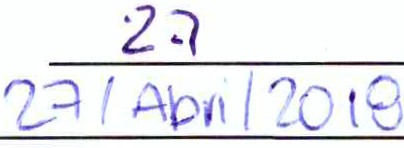
-----

**lnAOB Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos :



Fecha de visita:

Nivel educativo : ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( Xl Licenciatura ( ) Otro:'-------

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico ( ) Teléfono ( X,) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro: -------

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue:

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara ( Xl Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** 1 nsatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **8** | **e** | **o** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue : |  |  |  | *-¡...* |  |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | *X* |
| **4.** | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  | X |  |
| 5. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  |  | *>(* |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son: |  |  |  |  | X |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | J( |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | *X* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es: |  |  |  |  | *X* |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | *K* |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo?

( ) Si ( X: l No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa

de la discriminación :

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo?

( ) Si ( ¡( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia:

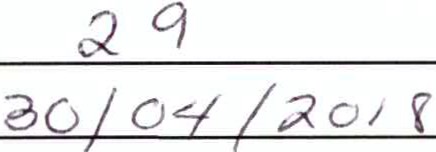
# *d*

*.\\ \*

-**ln**-**A**-**o**-**e Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .



Número de alumnos :

Fecha de visita:

Nivel educativo : 0Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro:...: \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial *V"9* Oficio ( ) Otro:------- **Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara ( Clara y simple

-

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue: | ***/if"T'*** |  |  | *y* |  |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : | *.,:?"* |  |  | ,...-/ |  |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  |  |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron: |  |  |  | *V* |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  | *,;Y* |  |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes , se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  |  |  |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  |  |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es: |  |  |  |  | ---- |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  |  |

-

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo?

( )Si ( No

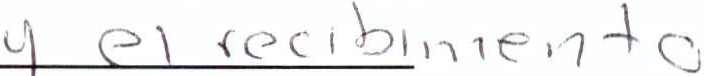
En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa de la discriminación :

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita,que este servicio no tiene costo?

. Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia : *1*



Pº' *d]Jede(;Z(* ;'f e;

,,

\

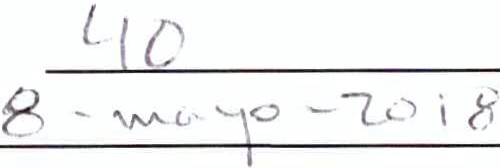
-

----

**1**-**n**-**n**-**a**-**e Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio.



Número de alumnos: Fecha de visita :

Nivel educativo : ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( /¡ Licenciatura ( ) Otro.:·\_------

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de vis ita?

( /) Portal electrónico *(f* ) Teléfono V ) Correo electrón ico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro:--------

**Marque con una** "X" **el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara ( / ) Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue : | ....... |  |  |  | *¡/* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue: |  |  |  |  | •" |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | ./ |
| S. | Los contenidos académicos de las conferenc ias y/o charlas escuchadas en las distintas  áreas fueron : |  |  |  |  | / |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | / |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | " |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | . |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | / |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  | ,... |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si (x') No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa de la discriminación :

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted,previamente a la visita , que este servicio no tiene costo?

( / )si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia :

t-x <..<- -\:.¿ r<---\ e\_.....\_ ..... ... '-'' -

***1¡***

.\\ \

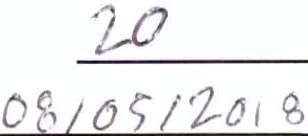
-----



**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta,los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio.

Número de alumnos :



Fecha de visita :

Nivel educativo : ( ) Primaria ( ) Secundar ia ( ) Bachillerato ( Licenciatura ( ) Otro::.....\_ \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico W Teléfono ( ,>()Correo electrónico ( ) Presencial (/)Oficio ( ) Otro : \_

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara {1< ) Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue: |  |  |  |  | *X.* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | ;>< |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | !( |
| 5. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  |  | X |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | *¡e* |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes , se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | *)<* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | *7* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | *;K* |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  | *;<* |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( )Si ( N No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa de la discriminación :

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo? ( (<-.)Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia :

I!{Í\/\ \

----



**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio.

Número de alumnos: Fecha de visita :



Nivel educativo: ( ) Primaria ( ) Secundar ia ( ) Bachillerato (X' ) Licenciatura ( ) Otro::.. \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico ( ) Teléfono (."' )Correo electrónico ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro: \_

**Marque con una** "X" **el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE :**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( ) Confusa y exces iva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara ( )Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A .-** Insatisfactor io **B.-** Malo C.- Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **o** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue : | |  |  |  |  | )f |
| 3. | Los tiem  Cómo c | pos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | *A:* |
| 4. | nsidera el tiempo as ignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | *X"* |
| 5. | Los contenidos académ icos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas  áreas fueron : | |  |  |  |  | *)(* |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : | |  |  |  |  | *¡(* |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos: | |  |  |  |  |  |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: | |  |  |  |  | *X* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : | |  |  |  |  |  |
| 10. | En términos generales considera que el servic io recibido fue : | |  |  |  |  | *X* |

o

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si (¡\_ )No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anter ior,puede señalar por favor la posible causa de la discriminación :

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita,que este servicio no tiene costo ?

(l ) Si ( )No

Tiene algún comentar io y/o sugerenc ia:

*Exre/ t!...J(* &-... ·b, *.m* ' ' '1 ,. ,....,... bi *<?*

*;;:,*

*\\ \*

##### -

----

**lnAoe Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos : l O *lo «>no.)*



Fecha de visita: 22

Nivel educat ivo: ( ) Primaria Secundar ia ( ) Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro::.. \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

J>Q!ortal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro : \_

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE :**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** 1 nsatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactor io | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **o** | **E** |
| 2 . | El proceso de solicitud fue: |  |  |  |  | X |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue: |  |  |  |  | *X* |
| **4 .** | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | *X* |
| 5. | Los conten idos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron: |  |  |  |  | X |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | X |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | X |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | X |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es: |  |  |  |  | >< |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | A |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si /( ) No

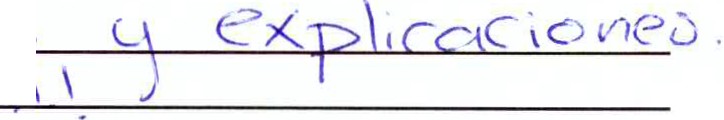
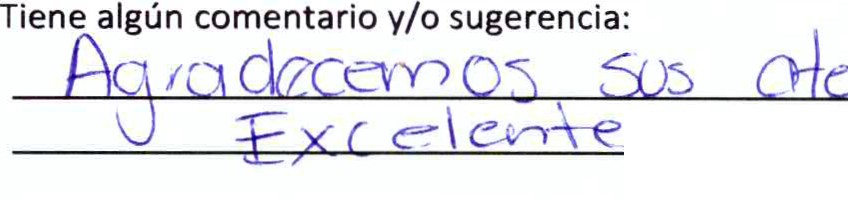
En caso de que haya contestado afirmat ivamente a la pregunta anter ior, puede señalar por favor la posible causa

de la discriminación :

( ) Apariencia fís ica ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿s,apía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo?

()'lSi ( )No



¡n(i o *r >e* ....\_

*-xeco* vv\dO \ \

,*/¡*,,

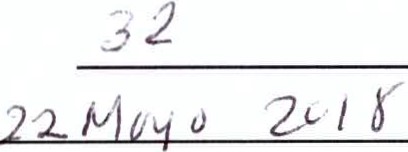
\

## -----



**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .



Número de alumnos :

Fecha de visita :

Nivel educativo : ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( ) Licenciatura yí Otro:'- \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro : ------­

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solic itud de visita fue :

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara ( ) Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue : |  |  |  |  | / |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | / |
| **4.** | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | / |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron: |  |  |  |  | *1* |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son: |  |  |  |  | / |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | *1* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | / |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es: |  |  |  |  | *1* |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  |  |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si ( "'-) No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior,puede señalar por favor la posible causa de la discriminac ión:

( ) Aparienc ia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo? ( Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia :

*G*



**iMuchas gracias por su participación!**

\\ \

*IÍ;*

-----



**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio.

Número de alumnos:

*).'!--o \_*

Fecha de visita: *2* 5"" *k* )...{ *t0:JY ;;z u* **1** g

Nivel educativo : ( ) Primaria ( ) Secundaria ( Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro:.:.. \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de vis ita?

()ó Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro: \_ **Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE :**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

("/l

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A .-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue : |  |  |  |  | *X* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | ***X*** |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | )< |
| 5. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron: |  |  |  |  | X |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | X |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  |  | X |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | X |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | x.\_ |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  | *.X* |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si ( ¡4;No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa

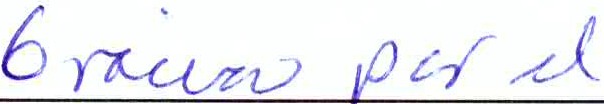
de la discriminación :

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo?

(')Ó Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia :



**¡Muchas gracias por su participación!**

J

*!$!!-\_j*

\\ \ \

###### -

----

**ln**-**AOB**

**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio.

Número de alumnos :

JS · oj-/ \

Fecha de visita :

Nivel educativo : ( ) Primaria ( ) Secundaria (\_..-\*Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro:'- \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

*(\_)K* Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro : -------

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aliNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara l\)·Ciara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | e | **o** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue: |  |  |  | X |  |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | .>( |
| **4.** | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  |  | y |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron: |  |  |  |  |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | \_:,.,.. |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | *('--.* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | *><:* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es: |  |  |  |  | J(' |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  | X |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si ( No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa de la discriminación :

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo?

) Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia :

,,

\ \ \

-

----

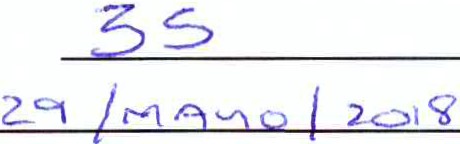
----



**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servic io.

Número de alumnos :



Fecha de visita :

Nivel educativo: ( ) Primaria ( ) Secundar ia ('J() Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro :.... \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de vis ita?

( ¡<) Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrón ico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro :--------

**Marque con una** "X" **el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue:

( ) Confusa y exces iva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara ( JC1) Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactor io **B.-** Malo C.- Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** | |
| 2. | El proceso de solicitud fue : |  |  |  |  | ,..:. | |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | x· | |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | X | |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  |  | *\(* | |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | *..,¿* | |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | *X* | |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | ' | )( |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | *-.,<:"* | |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  | x· | |

11. ¿Al realizar la visita hutio discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si ( X) No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anter ior, puede señalar por favor la posible causa de la discriminación :

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro :

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo? ( ?( )Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia :

t -,... e *Q* ) .,A-\ *e --.,* \o , *<:* .,.;, (O:: P 'k *u::;,* ***e , q /'* ' ' c., 2**

' **\ 'e**

*d*

0!\_'-\ \ \

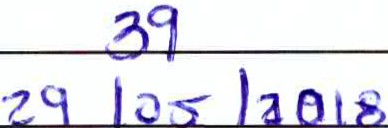
-----



**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos:



Fecha de visita:

Nivel educat ivo : ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato **( VI** Licenciatura ( ) Otro :...\_ \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de vis ita?

**( j¡** Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro : \_ **Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara ( Clara y s imple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfa cción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2 . | El proceso de solicitud fue: |  |  |  |  | *1* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | *¡1* |
| 4 . | Cómo considera el t iempo asignado en cada una de las act ividades : |  |  |  |  | / |
| 5. | Los contenidos académ icos de las conferenc ias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron: |  |  |  |  | / |
| 6. | Las instalac iones o medios donde te atendieron son : |  |  |  |  | ***1*** |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | / |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | a/, |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | ***1*** |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | **o/** |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo?

( ) Si ( )()No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior , puede señalar por favor la posible causa de la discr iminación:

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita , que este servicio no tiene costo?

v )Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerenc ia:

!-\_\\ \

*IÍ;*

##### -

----

**1nnoe Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio.

Número de alumnos : t 8

Fecha de visita : *vi*

**j *1***

*/)u n/ O / 18*

Nivel educativo : ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( /) Licenciatura ( ) Otro:; \_

¿Por qué medio realizó usted la solic itud de visita?

( /) Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presenc ial ( ) Oficio ( ) Otro : \_

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trám ite de solicitud de visita fue :

( ) Confusa y exces iva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara ( ·¡') Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue: |  |  |  | / |  |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  | ¡/ |  |  |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  | ./ |  |  |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  | ¡/ |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  | ./ |  |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | " |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | *1'*  ' |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | ¡/ |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  | */* |  |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( )Si (/)No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior , puede señalar por favor la posible causa

de la discriminación :

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo? (/)Si ( )No

T iene algún comentario y/o sugerenc ia:

v ;')¡-.k,v f'r!ó s 'a.\? c lq·\o ;os

**¡Muchas gracias por su participación!**

*;;:,*

*\*

## -----



**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio.

Número de alumnos:

.... *J*

*¿;' 1*

Fecha de visita: *1* /.Jvnto 1 *)..o t (*

Nivel educativo: ( ) Primaria )Secundaria ( ) Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro:'------­

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro :------­

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue:

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara })(lClara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue: |  |  |  |  | *V* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  | *\_¡.(* |  |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | \_./ |
| 5. | Los contenidos académicos de las conferenc ias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron: |  |  |  |  | *J/* |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | *V* |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | ./ |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | *¡/* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | ,/ |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | ¡,/ |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( )Si ( 'iNo

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa

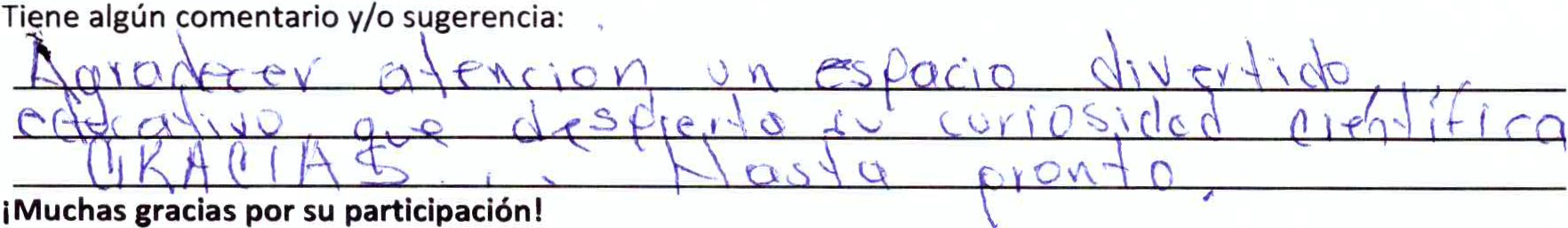
de la discriminación :

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro :

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo?

(X'

) Si ( )No



H*I*i*Í*t'-*;*\ \

-----



**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos :

Fecha de visita: ji lO !C)



Nivel educativo : ( r)Primaria ( ) Secundar ia ( ) Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro:;.....\_ \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

(ÍPortal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro : \_

**Marque con una** "X" **el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara ()Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **o** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue : |  |  |  | *V* |  |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue: |  |  |  |  | ,...--' |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | ,\_.--- |
| 5. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron: |  |  |  |  | *,\_/* |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | ' |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos: |  |  |  |  | *,/* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | .., |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es: |  |  |  |  | ../ |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | / |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si !'"- )No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa

de la discriminación:

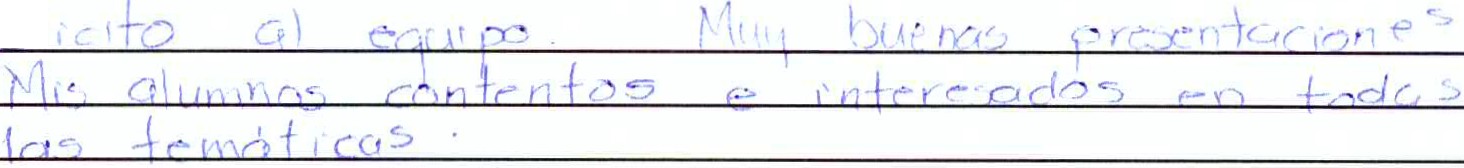
( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo?

(yJSi ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia:

*i ·* 1



**1Muchas gracias por su participación!**

*DIJÍ{J'-\ '*

### ----



**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos : *Z2*

Fecha de visita: &*,'c/1/ - 1* S?

Nivel educativo: ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( Licenciatura ( ) Otro: \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico ( ) Teléfono orreo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro:-------­

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue:

)\1

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
|  | **B** | e | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue: |  |  |  |  |  |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : | / |  |  |  |  |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : | / |  |  |  |  |
| 5. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron: | / |  |  |  |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son: | / |  |  |  |  |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos: | *:/,* |  |  |  |  |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: | v' | r |  |  |  |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : | *V* | *v* |  |  |  |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue: |  |  |  |  |  |

,**A**..

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( )Si WNo

En casdde)ue haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa

de la discriminación:

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro



12.- ¿, usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo?

*y ¡* ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia:

**1Muchas gracias por su participación!**

***!Á:,***

f:\\ \

---

- -

**lnAoe Programa Institucional de Visitas Guiadas**

**Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta , los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos :

Fecha de vis ita : *0/o6 / ; g*

*1 1*

Nivel educat ivo : ( ) Primaria ( ) Secundar ia ( ) Bachillerato ()(¡ Licenciatura ( ) Otro::.. \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico NTeléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro:-------- **Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE :**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solic itud fue : |  |  |  | X |  |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  | 'X |  |
| 4. | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  |  | X |
| 5. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  |  | >< |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  | *y* |  |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | *)(* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | y |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  | *X* |  |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue: |  |  |  | )( |  |

11. ¿Al realizar la vis ita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si *(* No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior ,puede señalar por favor la posible causa de la discriminación:

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

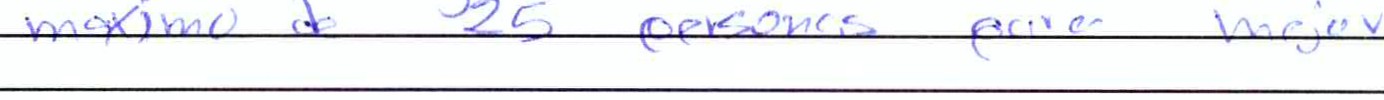
12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo?

{)()Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia :



---\ - - - --,-,,- -h-1\ \\ ()



**iMuchas gracias por su participación!**

!I!-Í\_\/\ \

-----



**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos :

--·z-*1* ----------

Fecha de visita: 1 *1. ) J /),a (. 1 fj*

Nivel educativo: ( ) Primaria ( ) Secundaria ) Bachillerato *()()* Licenciatura ( ) Otro:;....\_ \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial (><.)Oficio ( ) Otro:-------

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue:

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara !)(} Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2 . | El proceso de solicitud fue: |  |  |  |  | *X* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | IX |
| **4.** | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | IX |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  |  | X |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | X |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | *y* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | *X* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | *X* |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | *X* |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo?

( ) Si l><:l No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa

de la discriminación :

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo? (>(} Si ( }No

Tiene algún comentario y/o sugerencia :

**¡Muchas gracias por su participación!**



**lnADB Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos :

Fecha de visita: *J.-1* - *Ofz* - *f 9*

Nivel educativo : ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( 'f.l Licenciatura ( ) Otro:.:.. \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

(--/1 Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro: \_

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara ( r\ Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue : | |  |  |  |  | *i/* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : | |  |  |  | *r* |  |
| 4. | C  Lo ár | mo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  | *v* |  |
| 5. | s contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas eas fueron : |  |  |  | *V* |  |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : | |  |  |  | ¡,0 |  |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : | |  |  |  | IJI' |  |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: | |  |  |  |  | *v* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : | |  |  |  |  | *L/* |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : | |  |  |  |  | *V* |

ó

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si ( ¡e:) No

En caso de que haya contestado afirmat ivamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa

de la discriminación :

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

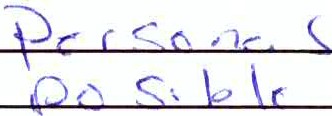
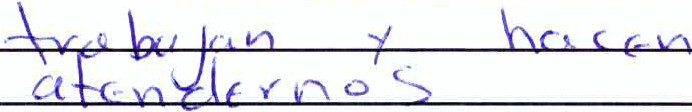
12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita,que este servicio no t iene costo?

(-:A Si ( )No

1

Tiene algún comentario y/o sugerencia :

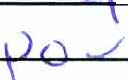
*S<:=-\..* e *: eL... el e--* S *('¿,*



\ C )

\

CJ *<.J r -*



**1Muchas gracias por su participación!**

#### D['-\ \

*¡J*

###### -

----

----



**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos: *! Lj*

Fecha de visita : *22- JUNIO -2ottf*

Nivel educativo : ( ) Primaria ( *vf*Secundaria ( ) Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro:;....\_ \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

*(y1* Portal electrónico ( ) Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro: \_

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue :

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara ( y') Clara y simple

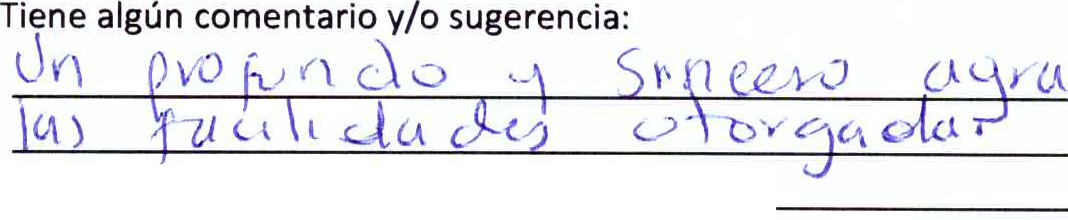
|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **o** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue: |  |  |  |  | *V* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | *v* |
| **4 .** | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades: |  |  |  | ¿/ |  |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron : |  |  |  |  | ¡/ |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son: |  |  |  |  | *v* |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | *v'* |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue: |  |  |  |  | *v* |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es: |  |  |  |  | / |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | *v* |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo? ( ) Si ( y1No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior, puede señalar por favor la posible causa de la discriminación :

( ) Aparienc ia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo? ( ¡A Si ( )No



*<..k* el n ' )t *C* vir *D* )0 *v*

**iMuchas gracias por su participación 1**

***JÁ'***

\\ \

-

----

----



**Programa Institucional de Visitas Guiadas Encuesta de Satisfacción**

Solicitamos su apoyo para contestar esta encuesta, los resultados serán analizados y tomados como base para mejorar nuestro servicio .

Número de alumnos : */ f*

Fecha de visita : *:2 01 f*

Nivel educativo: ()(j Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Otro::...\_ \_

¿Por qué medio realizó usted la solicitud de visita?

( ) Portal electrónico !)¿)Teléfono ( ) Correo electrónico ( ) Presencial ( ) Oficio ( ) Otro: --------

**Marque con una "X" el valor que considere conveniente en cada una de las preguntas, teniendo en cuenta su nivel de satisfacción en relación con los siguientes aspectos del programa de visitas guiadas aiiNAOE:**

l. La información para realizar el trámite de solicitud de visita fue:

( ) Confusa y excesiva ( ) Deficiente ( ) Limitada ( ) Poco clara !)() Clara y simple

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar**  **A.-** Insatisfactorio **B.-** Malo **C.-** Regular **D.-** Bueno **E.-** Satisfactorio | | **Nivel de satisfacción** | | | | |
| **A** | **B** | **e** | **D** | **E** |
| 2. | El proceso de solicitud fue: |  |  |  |  | *X* |
| 3. | Los tiempos de respuesta a la solicitud de visita fue : |  |  |  |  | ·x |
| **4.** | Cómo considera el tiempo asignado en cada una de las actividades : |  |  |  |  | x |
| S. | Los contenidos académicos de las conferencias y/o charlas escuchadas en las distintas áreas fueron: |  |  |  |  | k |
| 6. | Las instalaciones o medios donde le atendieron son : |  |  |  |  | *K* |
| 7. | Si tuvo problemas, dudas o inquietudes, se le mostró un sincero interés en resolverlos : |  |  |  |  | \ |
| 8. | El trato que recibió por parte de los servidores públicos que le atendieron fue : |  |  |  |  | ')( |
| 9. | El número de personas que atienden es suficiente para dar servicio a los interesados es : |  |  |  |  | *X* |
| 10. | En términos generales considera que el servicio recibido fue : |  |  |  |  | *)(* |

11. ¿Al realizar la visita hubo discriminación en algún momento por parte del personal a cargo?

( )Si (X)No

En caso de que haya contestado afirmativamente a la pregunta anterior , puede señalar por favor la posible causa de la discriminación :

( ) Apariencia física ( ) Sexo ( ) Etnia ( ) Edad ( ) Otro:

12.- ¿Sabía usted, previamente a la visita, que este servicio no tiene costo? ()<)Si ( )No

Tiene algún comentario y/o sugerencia :

/J o, 6 (.) .>2 r:> *N<-ítf <l e* "' *ei)* r *1* e *r o* ,¡t./ *e .1*

**1 Muchas gracias por su participación 1 Departamento de Difusión Científica**