

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 20 | 03 | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP. IEIFE-043-2017/EST-A

No	Si
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

---

Nombre: <u>Axa Abigail Salinas Castro</u>
Dependencia: <u>J.D.N. "Juventino Rosas"</u>
Telefono: _____



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 20 | 03 | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-039-2017/EST-A

No	SI
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

Nombre: <u>Cecilia Guillermo Morante Pérez</u>
Dependencia: <u>Benito Juárez</u>
Telefono: <u>442813675</u>



**S.E.G.E.**  
 ESCUELA TELESECUNDARIA  
 "BENITO JUÁREZ"  
 CLAVE 24DTV1175B  
 LIMÓN DE LA PEÑA  
 SANTA CATARINA, S.L.P.



Instituto Estatal de Infraestructura Física Educativa S.L.P.

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 20 | 03 | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

LP-IEIFE-039-2017/EST-C

No	SI
6	10



S.E.C.B.  
 JARDIN DE NIÑOS  
 "GUILLERMO AGUIRRE  
 Y FIERRO"  
 240002260  
 "HUAN, LACOMIL"  
 S.L.P.

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 ✓

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	10 ✓

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 ✓

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 ✓

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias ( puede usar la cara posterior para escribir )**

TODO EXCELENTE

**Quejas ( puede usar la cara posterior para escribir )**

NO HAY

Nombre: <u>CRISTINA JAIME CASTILLO</u>
Dependencia: _____
Telefono: _____



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 20 | 03 | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-057-2017/EST-A

No	Si
6 ✓	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 ✓	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	10 ✓

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 ✓	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 ✓	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

*A consecuencia del trabajador de los vidrios se retrasa el trabajo. De antemano quedamos muy satisfechas con el trabajo.*

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

*¡Gracias!*

Nombre: <u>Ariana del Carmen Ramos A.</u>	Dependencia:	Telefono: <u>44-48-372972</u>
---	--------------	-------------------------------



S.F.G.E.  
 ESC. SEC. TEC. No. 89  
 24DST0031L  
 FRACC. LOS MAGUEYES  
 SAN LUIS POTOSI, S.L.P.



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 20 | 03 | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

LP-IEIFE-037-2017/EST-B

No	Si
6	<del>10</del>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	<del>10</del>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---



---



---

**Quejas ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---



---



---

Nombre: <u>Mirna Yessica Aguado Sánchez</u>	Dependencia:
Telefono:	



Instituto Estatal de Infraestructura Física Educativa S.L.P.

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 20/03/2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-044-2017/EST-D

No	<input checked="" type="checkbox"/> SI
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	<input checked="" type="checkbox"/> SI
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

*todo muy bien, con sugerencia de la necesidad de que el techado lleve lamparas, que son necesarias para realizar actividades por la tarde o reuniones con padres de familia*

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

*ninguna*

Nombre: <u>Victor Andres Rodriguez</u>
Dependencia: <u>S.E.G.E</u>
Telefono: <u>167-24-13 4441554503</u>



S.E.G.E.  
 DEPTO. DE CO. S. SEC.  
 EL AG. GOAL  
 "SERVICIOS"  
 DE LA REGION  
 C.C.T. SAN LUIS POTOSI  
 ES-11-11  
 SAN LUIS POTOSI S.L.P.



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 20 | 03 | 2013

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

LP-IEIFE-040-2017/EST-A

<del>No</del>	SI
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

MEJORAR LOS TIEMPOS DE CONSTRUCCION  
Y ENTREGA, Y DE ALGUNOS MATERIALES  
DE CONSTRUCCION

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

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

Nombre: <u>Diana Isabel Castro</u>
Dependencia: <u>SEGE</u>
Telefono: <u>488757027</u>



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 27 | 03 | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

LP-IEIFE-035-2017/EST-A

No	Si
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotar en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---



---



---

**Quejas ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---



---



---

SEGE SECRETARIA DE EDUCACION INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA	Nombre: <u>J. María Abigail Tovar</u> Dependencia: <u>Administración</u> Telefono: <u>4811262832</u>
--	--



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 31 / 05 / 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

LP-IEIFE-008-2017/EST-B

No	Si
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	<input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

Despues de haber padecido durante  
mucho tiempo esta necesidad por  
fin tenemos un espacio digno que  
dara servicio a toda la comunidad escolar

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---



---

Nombre: Jose De Jesus Acunzon Aguilar  
 Dependencia: Esc. Prim. Prof. y Lic. Carlos Jonguitud Barridos  
 Telefono: 4891022985



ESCUELA PRIMARIA RUPAL.  
 "PROFR. Y LIC. CARLOS JONGUITUD BARRIDOS"  
 C.C.T. 24DPRO88/B  
 ZONA ESCOLAR: 054  
 N.C.P.E. NUEVO VICENTE  
 MPIO. SAN VICENTE  
 TANGUAYALAP S.L.P.



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: \_\_\_\_\_

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

LP-IEIFE-036-2017/EST-B

No	Si
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---



---



---



---

**Quejas ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---



---



---



---

Nombre: ALEXANDRINA RODRIGUEZ PEREZ.
Dependencia:
Telefono: 481 380 78 70



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: \_\_\_\_\_

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? AD-IEIFE-093-2017/EST-B

No	SI
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

Tratar de cumplir los tiempos establecidos.

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

Ninguna.

Nombre: <u>Ana Elizabeth Martinez Monreal</u>
Dependencia: <u>SEGE</u>
Telefono: <u>4445075730</u>



S. E. G. E.  
 ESC. PRIM. RUR.  
 "JOSE MA. MORELOS"  
 C. C. T. 24DPR0343  
 COL. DE LA CRUZ  
 AHUALULCO



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinión es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: \_\_\_\_\_

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? **LP-IEIFE-OSU-2017/EST-C**

No <input checked="" type="checkbox"/>	SI
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

LA UNICA OBJECION FUE QUE LA FECHA DE ENTREGA NO FUE EN EL TIEMPO PACTADO.

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

Nombre: <b>Eloisa Rosales Ral.</b>	
Dependencia: <b>SEGE</b>	
Telefono: <b>836-80-67</b>	

ESCUELA SECUNDARIA NO. 107 DOBTILLO  
 CLAVE 24DTVD256F  
 PASO BLANCO,  
 MEXQUITIC DE CARMONA  
 S.L.P.



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: \_\_\_\_\_

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? **AD-IEIFE-093-2017/EST-C**

No	Si
6	<input checked="" type="checkbox"/>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	<input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotar en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---

---

---

---

---

**Quejas ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---

---

---

---

---



S. E. G. E.  
 JARDIN DE NIÑOS  
 "MIGUEL ZARAGOZA"  
 C.C. 40JN10641

Nombre: <u>He. Gabriel Balderas Calungo</u>
Dependencia: <u>SEGE</u>
Telefono: <u>4581043482</u>



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: \_\_\_\_\_

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

LP-IEIFE-043-2017/EST-D

No	Si
6	<input checked="" type="checkbox"/>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	<input checked="" type="checkbox"/>	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	<input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

Solo respetar tiempo de entrega de obras.

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

Nombre:	MA. CRISTINA JERONIMO DE LA CRUZ
Dependencia:	PRIM. MIGUEL BARRAGAN.
Telefono:	482-102-29-22



S.E.G.E  
 ESCUELA PRIMARIA  
 INDIGENA  
 MIGUEL BARRAGAN  
 C.T.: 240P0403  
 FRACCION LA PISTA  
 EJIDO SAN JOSE  
 20 DEL MAIZ, S.L.



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: \_\_\_\_\_

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? Q-IEIFE-036-2017/EST-A

No	SI
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---

---

---

---

---

**Quejas ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---

---

---

---

---



Nombre:	<u>Claudia Martell Salvador</u>
Dependencia:	<u>Esc. Telesec. Niños Héroes</u>
Telefono:	<u>44 42 38 19 34</u>



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: \_\_\_\_\_

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

No	SI
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---



*Firma y sello.*

Nombre: C.P. Octavio Perales Contreras  
 Dependencia: SOBACH Planteles 37 Tama  
 Telefono: 4811060105

*Membrete de la Escuela →*

ANTEL 37



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinión es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: \_\_\_\_\_

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? **LP-IEIFE-045-2017/EST-B**

No	SI
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---

---

---

---

---

Nombre: <b>MARIA DE LA LUZ NÚÑEZ VINDO</b>
Dependencia: <b>ESC. PRIM. "MARIANO JIMÉNEZ"</b>
Teléfono: <b>488 126 7989</b>



*[Handwritten signature in blue ink]*

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 05/06/18

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-044-2017/EST-B

No	SI
<del>6</del>	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	<del>8</del>	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	<del>8</del>	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	<del>9</del>	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	<del>9</del>	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

El personal que construyo al estar  
fumando dentro del plantel  
quemaron un arbol el cual se acabo.

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---

Nombre: <u>Angélica Viviana Cuevas Juárez</u>
Dependencia: <u>Teleser. Plantele San Luis</u>
Telefono: <u>8353080</u>

*[Handwritten Signature]*



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 22 | Jun | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-040-2017/EST-A

No	SI
6	10 X

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 X	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	10 X

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 X	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 X	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias ( puede usar la cara posterior para escribir )**

*Un gran agradecimiento por su apoyo*

**Quejas ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---



---



---

Nombre: <u>Club de Leones No 1</u>
Dependencia: <u>SEGE</u>
Telefono: <u>8723881</u>



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 27 | 06 | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-061-2017/EST-B

No	SI
6	<del>10</del>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	<del>8</del>	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	<del>8</del>	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
<del>6</del>	7	<del>8</del>	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	<del>8</del>	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotar en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

QUE EL PROPIO INSTITUTO TENGA UN VERIFICADOR DE LOS VERIFICADORES DE OBRA.



S. E. G. E.  
 ESC. PRIM.  
 "LUCIO BLANCO"  
 C.U. T. 24DPR15171  
 EL REFUGIO,  
 CD. FERNANDEZ, S.L.P.

Nombre:	Esc. Prim. "Lucio Blanco"
Dependencia:	S. E. G. E.
Telefono:	467 871 06 94

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

El EAO Jorge Israel Rodríguez Rodríguez el día 22 de Marzo de 2018, hizo referencia que había un sobrante mayor a \$ 14,000.00 y se realizaría un pasillo muy necesario para la Escuela. Lo grave del Asunto que con misma fecha el Representante del C. Gobernador de este Estado Prof. Ulises Robles Rodríguez y Autoridades de la Región y de la Escuela lo escucharon para llevar en la representación de IEIFE el pasillo. Hoy lamentamos 27 de junio de 2018 que no aplicaran el recurso convenido. 1922



IEIFE/FOR/SC/01.04

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 27/06/18

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-061-2017/EST-A

No	SI
6	<del>10</del>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	<del>10</del>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<del>10</del>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---



---



---



---

**Quejas ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---



---



---



---

Nombre: <u>Prof. Juan Miranda Vreot.</u>
Dependencia: <u>FEDERAL</u>
Telefono: <u>1871080374</u>



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 02 / 07 / 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-034-2017/EST-C

No	SI
6	10 ✓

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 ✓

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	10 ✓

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 ✓

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 ✓

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

Todo muy bien excelente atención

---



---



---

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---

Nombre: <u>Prof. Jesús del Ángel Lavigne Hernández</u>
Dependencia: <u>Secretaría de Educación Pública</u>
Teléfono: <u>481 120 86 25</u>

*[Handwritten signature]*



S.E.G.E  
 ESC. PRIM. RUIZ  
 PONCIANO ARIAGA  
 24DPR3334D  
 ZONA ESCOLAR 082  
 COL. LAZARO CARDENAS  
 NVO. TAMPAON. S.L.P.



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 02 | 07 | 2016

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-03A-2017/EST-B

No	Si
6	10 <input checked="" type="checkbox"/>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	Si
6	8	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

1.4 En cuanto al tiempo de terminación de la obra, hubo momentos que la dejaron parada hasta 15 días originando problema a la comunidad estudiantil.

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

---



---



---



---

Nombre: <u>ING. MARGARITA LARROSA REYES</u>
Dependencia: <u>EMSA 29 (SIS - COLEGIO DE BACHILLERES)</u>
Telefono: <u>481196799</u>

**CENTRO EMSA 29**



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 03 | 07 | 18

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-041-2017/EST-A

No	SI <input checked="" type="checkbox"/>
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI <input checked="" type="checkbox"/>
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente <input checked="" type="checkbox"/>
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

Seguir fortaleciendo a las Instituciones  
con muy buena calidad en el servicio,  
como lo hicieron en este plantel.

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

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

Nombre:	<u>JOSE SILVA PEREZ</u>
Dependencia:	<u>SEGE</u>
Telefono:	<u>481 115 30 92</u>



S.E.G.E.  
 ESC PRIM. RURAL  
 IGNACIO M. ALTAMIRANO  
 C.C.T 24DPH1856J  
 ZONA 019  
 EJIDO LA LIMA  
 CD. VALLES, S.L.P.



Instituto Estatal de Infraestructura Física Educativa S.L.P.

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 06 107 12018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-090-2017/EST-D

No	SI
<input checked="" type="checkbox"/>	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	<input checked="" type="checkbox"/>	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	<input checked="" type="checkbox"/>	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	<input checked="" type="checkbox"/>	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	<input checked="" type="checkbox"/>	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---

---

---

---

**Quejas ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---

---

---

---

Nombre: David Algodra Guerrero Torres  
 Dependencia: Esc. Prim. Emiliano Zapata  
 Telefono: 486 100 77 02



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 11 / 07 / 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido?

LP-IEIFE-034-2017/EST-A

No	SI
6	10 <input checked="" type="checkbox"/>

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?

¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	10 <input checked="" type="checkbox"/>

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

Todo estuvo muy bien en lo que respecta a la obra, estamos muy agradecidos por esto.

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

Ninguna queja.

Nombre: <u>Maria Isabel Rivera Tello</u>
Dependencia: <u>SEGE</u>
Telefono: <u>489 38 80104</u>



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 18 | 07 | 2017

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? 10-924037999-E25-2017

No	SI
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---



---



---



---

**Quejas ( puede usar la cara posterior para escribir )**

---



---



---



---

Nombre: <u>OSCAR CASTILLO HERNANDEZ</u>
Dependencia: <u>CBTA 121</u>
Telefono: <u>431 102 81 69</u>



SEP  
 SEMS  
 UEMSTAY CTR  
 C.B.T.A. No. 121  
 C.C.T.: 24DTA0011Z  
 TAMUIN, S.L.P.



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinión es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 24 / VII / 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-OSS-2017/EST-A

No	SI
6	10

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	8	10

1.4 Califique la atención recibida por el personal de este instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.5 Califique la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	10

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias (puede usar la cara posterior para escribir)**

Buena disposición y atención  
al ejecutar la obra

**Quejas (puede usar la cara posterior para escribir)**

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

Nombre:	<u>Abel Chedín Alvarado</u>
Dependencia:	<u>Ases. Ponería Arriba</u>
Telefono:	<u>442194513</u>



*[Handwritten signature in blue ink]*

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**  
**INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA EDUCATIVA**  
**Cuestionario de Satisfacción del Cliente (Planteles)**

*Su opinion es de gran utilidad para seguir mejorando; por favor, califiquenos*

Fecha: 26 | 07 | 2018

1.1 ¿El producto fue entregado en el tiempo establecido? LP-IEIFE-042-2017/EST E

No	SI
6	(10)

Califique la calidad del producto entregado:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	(10)

1.3 ¿El producto entregado cumple con sus expectativas?  
 ¿Es lo que esperaba?

No	En Parte	SI
6	(8)	10

1.4 Califque la atención recibida por el personal de este Instituto:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	(10)

1.5 Califque la calidad en el servicio proporcionado por el IEIFE:

Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
6	7	8	9	(10)

1.6 De los puntos anteriores, ¿hay algo que podamos mejorar?

Favor de anotarlo en Comentarios y Sugerencias

**Comentarios y sugerencias ( puede usar la cara posterior para escribir )**

QUEDA PENDIENTE LA 2DA ETAPA DEL TERMINADO  
 YA QUE SE CUBRIO UN 45% DE LA CANCHA

**Quejas ( puede usar la cara posterior para escribir )**

Nombre: Jose Juan Hernandez Rubio  
 Dependencia: Telesec. Francisco Htz de la Vega  
 Telefono: 489763147

