



Ayuntamiento Municipal de Barahona

(La perla del Sur)

FORMULARIO DE SATISFACCION DEL SERVICIO

Hola,

Por favor, invierta unos pocos minutos de su tiempo para rellenar el siguiente cuestionario.

¿Con qué frecuencia visitas nuestras Oficinas Municipales ?

A diario ____ Varias veces a la semana ____ Una vez al mes ____ Varias veces al mes ____ Una vez al año ____ Varias veces al año ____ Nunca

¿Cómo evaluarías al personal del Ayuntamiento ?

Por favor evalúa de esta manera: 1 - El peor, 5 - Excelente

1 ____

2 ____

3 ____

4 ____

5 ____

En cuánto me vio la Recepcionista, me atendió. _____

El personal fue muy amable, me ayudó. _____

El personal fue paciente a la hora de ayudarme _____

El servicio fue rápido _____.

El personal cumplió con mis expectativas. _____

¿Cómo evaluarías a nuestro Servicio?

0/5

¿Le recomendarías nuestro Servicios a otro ciudadano?

Sí _____ No _____

Por favor, indica tu sexo:

Varón _____ Mujer _____

¿A qué grupo de edad perteneces?

Menos de 20 _____ 20- 30 _____ 30 – 40 _____ 40 – 50 _____ 50 – 60 _____ Más de 60 _____

¿Te gustaría que mejoremos en algunos aspectos? ¿En cuáles?

Gracias, por confiar en nuestros servicios.