

**ALCALDIA DEL DISTRITO NACIONAL
REPUBLICA DOMINICANA, D.N.
Formulario Físico de Evaluación de Servicios**

 ADN ALCALDÍA DISTRITO NACIONAL				
EVALUACIÓN DE SERVICIOS				
Fecha: _____ Cédula de Identidad: _____				
Teléfono: _____				
Email: _____				
SERVICIO BRINDADO (señalar con una X)				
Atención al Ciudadano	Planeamiento Urbano			
Gestión Ambiental	Caja			
Registro Civil	Aseo Urbano			
Seleccione con una X la calificación que refleje su nivel de satisfacción.				
1 = Deficiente 2 = Regular 3= Bueno 4=Excelente				
INDICADORES	1	2	3	4
1. Empatía, amabilidad y cortesía del personal				
2. Facilidad para comunicarse o llegar a la institución				
3. Entrega del servicio en el tiempo establecido				
4. Entrega del servicio de forma confiable y exacta				
5. Dominio, conocimiento y preparación del personal para atender sus dudas y brindarle el servicio				
Permítanos mejorar, ofreciéndonos sus sugerencias: _____ _____ _____ _____				
Gracias por su cooperación				

Buzón de Quejas y Sugerencias

