





AYUNTAMIENTO MUNICIPAL  
SANTO DOMINGO NORTE  
GESTION 2020-2024

JUNTOS POR UN BUENO  
*norte*

## Formulario de reclamos, quejas y sugerencias DPYD-DRH-DPM-FO-RQS-01

Fecha: \_\_\_\_\_ Cel/Tel: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Servicio solicitado: \_\_\_\_\_

	Excelente	Bueno/a	Regular	Deficiente
1 ¿Cómo cataloga la calidad del servicio brindado?				
2 ¿Cómo califica la amabilidad de nuestro personal?				
3 ¿Qué le pareció la profesionalidad del personal?				
4 ¿Cómo valora el tiempo de espera?				
5 ¿Qué le pareció nuestras instalaciones?				
6 ¿Cómo es la facilidad para comunicarse vía telefónica?				

**Reclamos, quejas o sugerencias:**

