**Encuesta de Satisfacción del usuario de la OIR MAG**

**2017**

Con el propósito de brindarle un mejor servicio, por favor evaluar la atención brindada en esta Oficina (OIR) marcando con una **X**, al frente de cada pregunta.

Gracias por su gentil sugerencia. Nos esforzaremos por darle un mejor servicio.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **PREGUNTAS** | **No Aplica** | **Muy Insatisfecho** | **Insatisfecho** | **Satisfecho** | **Muy Satisfecho** |
| **1** | **El personal de la OIR estuvo dispuesto a ayudarle:** |  |  |  |  |  |
| **2** | **El personal de la OIR le transmitió confianza:** |  |  |  |  |  |
| **3** | **El personal de la OIR fue amable:** |  |  |  |  |  |
| **4** | **El personal de la OIR conoce su trabajo y respondió a sus preguntas:** |  |  |  |  |  |
| **5** | **En general como evalúa nuestro servicio:** |  |  |  |  |  |
| **COMENTARIOS O SUGERENCIAS:** | | | | | | |