

	<b>Formato de retroalimentación de los clientes</b> <b>AOXLAB S.A.S</b>	<b>Identificación:</b> FOR-GC-012
		<b>Revisión:</b> 0
		<b>Inicio de vigencia:</b> 2017/08/10

<b>Formato de retroalimentación de los clientes</b> <b>FOR-GC-012</b>						
<sup>(3)</sup> Almacenamiento del registro: Carpeta RG		<sup>(1)</sup> Consecutivo No. :		<b>008</b>		
		<sup>(2)</sup> Fecha :		<b>11/8/2017</b>		
<sup>(4)</sup> DATOS DEL CLIENTE						
<b>Nombre del encuestado:</b>		Vanessa Saldarriaga bustamante				
<b>Empresa u organización:</b>		Servi express s.a.s				
<b>Dirección de la empresa:</b>						
<b>Teléfono de la empresa:</b>		3137652882				
<b>Correo electrónico:</b>		<a href="mailto:vane.nyd@gmail.com">vane.nyd@gmail.com</a>				
<sup>(5)</sup> CUESTIONARIO						
Seleccione 5 para "Excelente", 4 para "Bueno", 3 para "Regular", 2 para "Malo" y 1 para "Muy Malo"						
1. ¿Usted recibió el servicio de acuerdo a sus requerimientos técnicos indicados en su solicitud?		5	4	3	2	1
2. ¿Usted recibió el servicio en el tiempo prometido?		5	4	3	2	1
3. ¿Usted recibió un trato amable del personal del laboratorio que lo atendió?		5	4	3	2	1
4. La confiabilidad que le inspiran los resultados reportados en su servicio es:		5	4	3	2	1
5. ¿Cómo considera la competencia técnica del personal que realizó su servicio?		5	4	3	2	1
6. Las instalaciones y equipamiento del laboratorio los considera:		5	4	3	2	1
7. ¿Los métodos de calibración o ensayo utilizados son adecuados a sus necesidades?		5	4	3	2	1
8. ¿El precio del servicio es acorde a lo recibido?		5	4	3	2	1
9. En general el servicio recibido fue:		5	4	3	2	1
10. ¿Recomendaría nuestros servicios?		5	4	3	2	1
11. Otra. ¿Cual?		5	4	3	2	1
		<b>Promedio:</b> _____ <i>(para uso exclusivo del encuestador)</i>				
¿Qué recomendaría para mejorar nuestros servicios? Todo me parece de excelente calidad						
Comentarios adicionales:						
		<sup>(6)</sup> <b>Cliente:</b>		<b>Firma (opcional)</b>		

	<p align="center"><b>Formato de retroalimentación de los clientes</b></p> <p align="center">AOXLAB S.A.S</p>	<b>Identificación:</b> FOR-GC-012
		<b>Revisión:</b> 0
		<b>Inicio de vigencia:</b> 2017/08/10

**Instrucciones de llenado:**

- (1) Indicar número de consecutivo del registro de encuesta (campo a diligenciar por el encuestador).
  - (2) Indicar la fecha de registro.
  - (3) Indicar el lugar físico o ruta electrónica donde se debe almacenar o coleccionar el formato una vez lleno (convertido en registro).
  - (4) Indicar datos del encuestado, algunos campos pueden ser opcionales, a consideración del cliente.
  - (5) Seleccionar el número que mejor representa la opinión del encuestado. Obtener el valor promedio de las calificaciones obtenidas en cada pregunta.
  - (6) Campo para firma del encuestado.
- (Nota) Recuerde tachar o cancelar los espacios en blanco no utilizados durante el llenado de este formato (en operación) y mantenerlo siempre legible. Si requiere hacer algún cambio a un valor ya escrito (registro), colocar el nuevo valor al lado y rubricarlo con fecha sin hacer ilegible el anterior.