


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

Formato de retroalimentación de los clientes FOR-GC-012					
⁽³⁾ Almacenamiento del registro: Carpeta RG		⁽¹⁾ Consecutivo No. :	010		
		⁽²⁾ Fecha :	14-Agosto-17		
⁽⁴⁾ DATOS DEL CLIENTE					
Nombre del encuestado:	Cristian Daniel Peña Vargas				
Empresa u organización:	Industria de Alimentos La Galleta S.A. – INDUGA S.A.				
Dirección de la empresa:	Carrera 48 # 44 sur 45				
Teléfono de la empresa:	3183516882				
Correo electrónico:	calidad@induga.com.co				
⁽⁵⁾ 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: NO SE HA TENIDO LA OPORTUNIDAD DE CONOCER LAS INSTALACIONES Y EQUIPOS DE AOXLAB	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
		Promedio: _____ (para uso exclusivo del encuestador)			
¿Qué recomendaría para mejorar nuestros servicios? Al momento de entregar los resultados de los análisis solicitados, llegaron unos primeros y luego los otros, recomendaría que hasta no tener todos los resultados de los análisis solicitados completos, no enviarlos; es decir, enviar los resultados de los análisis completos, una vez se tengan todos.					
Comentarios adicionales:					

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

	⁽⁶⁾ Cliente:	Firma (opcional)
--	--------------------------------	-------------------------

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 colectar 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.