

**Evaluación de satisfacción del servicio de Préstamo y Asignación**
*Departamento de Innovación Mediática*

 Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
           dd mm aa

Departamento de Innovación Mediática Tipo de usuario: <input type="checkbox"/> Profesor <input type="checkbox"/> Administrativo <input type="checkbox"/> Alumno Licenciatura <input type="checkbox"/> Alumno Posgrado						<b>¿Algún comentario?</b>					
<b>Instrucciones:</b> De acuerdo a la siguiente escala, marque con una "X" su grado de percepción del servicio solicitado.						<input type="checkbox"/> Felicitación <input type="checkbox"/> Sugerencia <input type="checkbox"/> Queja					
5: Excelente 4: Bueno 3: Regular 2: Malo 1: Pésimo						_____					
<b>Servicio de Préstamo o Asignación Solicitado:</b>						_____					
<input type="checkbox"/> Préstamo de equipo <input type="checkbox"/> Asignación Laboratorio de idiomas <input type="checkbox"/> Asignación Sala de clases						_____					
<input type="checkbox"/> Asignación Sala de Edición <input type="checkbox"/> Audio/video Auditorio <input type="checkbox"/> Otro _____						_____					
<b>Escala</b>											
						5 4 3 2 1					
1.Trato recibido del personal											
2.Disposición del personal para atender sus dudas											
3.Cumplimiento con el tiempo estipulado para proporcionar el servicio											
4.El área donde el personal presta el servicio se encuentra ordenada											
5.El funcionamiento del sistema para realizar su solicitud fue:											
6. Los recursos asignados tuvieron un funcionamiento:											
7. ¿Cómo califica, en general, el servicio de préstamo y asignación de salas?											
El personal del Departamento de Innovación Mediática de la Facultad de Educación es responsable del uso y protección de sus datos personales, los cuales serán utilizados para fines de mejora en los servicios.						<b>¿Nos ponemos en contacto? (Opcional)</b> Nombre: _____ Cel.: _____ Email: _____					
						F-FEDU-DIM-16/REV:01					

**Evaluación de satisfacción del servicio de Préstamo y Asignación**
*Departamento de Innovación Mediática*

 Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
           dd mm aa

Departamento de Innovación Mediática Tipo de usuario: <input type="checkbox"/> Profesor <input type="checkbox"/> Administrativo <input type="checkbox"/> Alumno Licenciatura <input type="checkbox"/> Alumno Posgrado						<b>¿Algún comentario?</b>					
<b>Instrucciones:</b> De acuerdo a la siguiente escala, marque con una "X" su grado de percepción del servicio solicitado.						<input type="checkbox"/> Felicitación <input type="checkbox"/> Sugerencia <input type="checkbox"/> Queja					
5: Excelente 4: Bueno 3: Regular 2: Malo 1: Pésimo						_____					
<b>Servicio de Préstamo o Asignación Solicitado:</b>						_____					
<input type="checkbox"/> Préstamo de equipo <input type="checkbox"/> Asignación Laboratorio de idiomas <input type="checkbox"/> Asignación Sala de clases						_____					
<input type="checkbox"/> Asignación Sala de Edición <input type="checkbox"/> Audio/video Auditorio <input type="checkbox"/> Otro _____						_____					
<b>Escala</b>											
						5 4 3 2 1					
1.Trato recibido del personal											
2.Disposición del personal para atender sus dudas											
3.Cumplimiento con el tiempo estipulado para proporcionar el servicio											
4. El área donde el personal presta el servicio se encuentra ordenada											
5.El funcionamiento del sistema para realizar su solicitud fue:											
6.Los recursos asignados tuvieron un funcionamiento:											
7.¿Cómo califica, en general, el servicio de préstamo y asignación de salas?											
El personal del Departamento de Innovación Mediática de la Facultad de Educación es responsable del uso y protección de sus datos personales, los cuales serán utilizados para fines de mejora en los servicios.						<b>¿Nos ponemos en contacto? (Opcional)</b> Nombre: _____ Cel.: _____ Email: _____					
						F-FEDU-DIM-16/REV:01					