

Estimado cliente: nos dirigimos a usted, con el objetivo de evaluar su grado de satisfacción con respecto a nuestros servicios, ya que consideramos fundamental cualquier indicación que usted nos dé, tanto para conseguir su plena satisfacción como para mejorar nuestro servicio.

Le damos a continuación la posibilidad de comunicarnos, mediante un sencillo cuestionario, su impresión respecto al servicio que le hemos ofrecido.

FECHA **CLIENTE**
(Opcional)

SERVICIO PRESTADO

SERVICIO TÉCNICO	<input type="checkbox"/>
DISEÑO GRÁFICO (WEB)	<input type="checkbox"/>
VENTA DIRECTA DE HARDWARE	<input type="checkbox"/>

MOTIVOS POR LOS QUE HA ELEGIDO ESTA EMPRESA:

En ocasiones anteriores me han prestado un buen servicio <input type="radio"/>	Ninguno en particular <input type="radio"/>
Cercanía <input type="radio"/>	Me lo han recomendado <input type="radio"/>
	Otros <input type="radio"/>

Marque la casilla que corresponda para valorar nuestro servicio:

	MUY SATISFECHO	SATISFECH O	INDIFERENT E	INSATISFECH O
1. Trato y cordialidad del equipo de trabajo/contacto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Comunicación entre ambas partes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Molestias ocasionadas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Capacidad de respuesta ante imprevistos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Relación calidad/ precio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Cumplimiento de plazos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Cumplimiento del contrato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Valoración general del servicio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
OBSERVACIONES				

Por favor, una vez cumplimentado, remítanos el cuestionario, firmado y sellado (cuando corresponda) a través de las siguientes vías:

Fax: 956 256 897

E-mail: calidad@cybermatica.es

Dirección: Av/Portugal 14. CP 11011 Cádiz

Firma y sello

¡Gracias por su colaboración!