|  |
| --- |
|  |
| **EVALUACIÓN DE PROVEEDORESRSGC 8.4.1,A** |
| **PRESENTACIÓN:** Este cuestionario tiene como objetivo obtener información que apoye en la Evaluación de los Proveedores. Este cuestionario es **confidencial**. Se le solicita evaluar a los proveedores de acuerdo a los siguientes enunciados según su experiencia en esta Institución. Le agradecemos su colaboración. |
|
|
|
| **Seleccione el área en donde realizo el tramite o se brindó el servicio** **Coordinación de Compras \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **Coordinación de Servicios Generales \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Área de Soporte Técnico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Dirección de Desarrollo de Recursos Humanos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Dirección de Servicios Escolares\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **Pregunta** | **Muy de acuerdo** | **De acuerdo** | **En desacuerdo** | **Muy en desacuerdo** |
|
| **1** | Se me informa en que tiempo se obtendrá la respuesta a la solicitud de mi servicio. |   |   |   |   |
| **2** | Se responde la solicitud del servicio en el tiempo establecido.  |   |   |   |   |
| **3** | Se realiza en tiempo y forma la entrega del servicio solicitado. |   |   |   |   |
| **4** | Se me atiende de acuerdo a las especificaciones del servicio solicitado. |   |   |   |   |
| **5** | En caso de dificultad de cumplir al 100% con las especificaciones de la solicitud, se me comunica de la situación para llegar a un acuerdo.  |   |   |   |   |
| **6** | Hay buena atención por parte del proveedor. |   |   |   |   |
| **7** | La calidad del servicio es excelente. |   |   |   |   |
| **8** | Existe buena comunicación de parte del proveedor. |   |   |   |   |
| **9** | El proveedor satisface las necesidades del servicio solicitado. |   |   |   |   |