

| | | | |
|---|---|-------------------------|------------|
|  | ENCUESTA DE SATISFACCIÓN PRODUCTOS | Código | DE-FT-18 |
| | | Versión | 02 |
| | | Fecha de versión | 18/08/2020 |

Conocer su opinión acerca de los productos que ofrecemos, siempre será para la Fundación Niño Jesús una oportunidad para mejorar. Esta encuesta es confidencial y solo se utilizará para fines de este estudio* **¡Agradecemos su colaboración!**

| | | | |
|---------------|----|----|------|
| FECHA: | DD | MM | AAAA |
|---------------|----|----|------|

Nombre de empresa: _____

A continuación, marque con una X el nivel de satisfacción que usted tiene con respecto a cada uno de los aspectos:

| PRODUCTO | ITEM | SATISFECHO | MEDIANAMENTE SATISFECHO | INSATISFECHO | NS/NR |
|-----------------|---|------------|-------------------------|--------------|-------|
| | Calidad en el producto elegido | | | | |
| | Variedad en la oferta de productos | | | | |
| | Cumplimiento en la entrega del producto | | | | |
| | Los productos ofertados cubren sus expectativas | | | | |

| SERVICIO | ITEM | SATISFECHO | MEDIANAMENTE SATISFECHO | INSATISFECHO | NS/NR |
|-----------------|---|------------|-------------------------|--------------|-------|
| | Amabilidad y buen trato del personal | | | | |
| | Tiempo de respuesta en el envío de la propuesta | | | | |
| | Comprensión a las necesidades como cliente | | | | |

¿En general se encuentra satisfecho con los productos adquiridos? SI NO

¿Recomendaría usted nuestros productos a otras personas y/o empresas? SI NO

| | |
|--------------------------------------|-------|
| OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS | _____ |
| | _____ |

*Los datos aquí contenidos serán administrados y protegidos conforme lo dispone la Ley 1266 de 2008 y la Ley Estatutaria 1581 de 2012.