

Encuesta de satisfacción del cliente

NÚMERO DE CONTROL OMB: 0985-0056



Las siguientes preguntas son acerca de la presentación a la que usted asistió recientemente. Por favor, responda todas las preguntas y entregue la tarjeta de comentarios al presentador cuando finalice. Gracias.

1. ¿Cómo se enteró de la presentación de hoy? (marque todas las que correspondan)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> A Anuncio en el lugar del evento (por ej., centro de jubilados, biblioteca) | <input type="radio"/> E Sitio web |
| <input type="radio"/> B Envío por correo | <input type="radio"/> F Presentación anterior |
| <input type="radio"/> C Amigo o familiar | <input type="radio"/> G TV, radio o periódico |
| <input type="radio"/> D Otro organismo o agencia | <input type="radio"/> H Folleto |
| | <input type="radio"/> I Otro medio _____ |

Para las preguntas 2 a 6, marque en qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes declaraciones: Muy de acuerdo De acuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo En desacuerdo Muy en desacuerdo

2. Fue fácil encontrar información sobre la presentación, tales como fecha, hora, lugar, y tema.	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D	<input type="radio"/> E
3. Esta presentación me brindó información útil.	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D	<input type="radio"/> E
4. En general, estoy satisfecho con la presentación de hoy.	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D	<input type="radio"/> E
5. Consideraría contactar al presentador para solicitar ayuda o información.	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D	<input type="radio"/> E
6. Recomendaría esta presentación a otros.	A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D	<input type="radio"/> E

7. Basado en lo que aprendió hoy, ¿qué hará de manera diferente? (marque todo lo que corresponda)

- A Sí (especifique a continuación)

B No

C No sé/no estoy seguro

8. ¿Qué podríamos hacer para mejorar la información o el(los) servicio(s) ofrecido(s) a usted hoy?

Información sobre la presentación debe ser completada por el funcionario.

Hora: _____ Fecha: _____

Nombre del expositor / funcionario: _____

Lugar: _____

Domicilio: _____

Presentado por: SHIP SMP Los dos

Fecha de finalización de la Encuesta de la Oficina de Gestión y Presupuesto (OMB): 30/11/26

La encuesta continúa en la página siguiente

Preguntas demográficas

Gracias por contestar nuestras preguntas sobre su experiencia con el SHIP/SMP. Tenemos dos preguntas demográficas para entender mejor a quien le servimos. No se compartirán sus respuestas con su nombre, y se reportarán en una manera consolidada con otras respuestas. Con cada pregunta, se puede contestar en una manera voluntaria, y no se tiene que responder.

1. Cuáles de las siguientes razas le representan adecuadamente? [Seleccione todo que se identifica]:

- A Indígena americano/a o indígena alaskeno/a
- B Asiático/a
- C Negro o afroamericano/a
- D Hispano/a o latino/a
- E Indígena hawaiano/a o otro isleño/a del Pacífico
- F Blanco/a
- G Prefiero no contestar

2. Cuáles tu sexo?

- A Hombre
- B Mujer
- C No recogido

Información importante:

Según al Paperwork Reduction Act de 1995, no se requiere a nadie responder a una colección de información a menos que la colección expone un número de OMB válido (OMB 0985-0056). La carga del reportaje público para esta colección va a durar 6 minutos por respuesta, incluyendo el tiempo por recolectar y mantener los datos necesitados y completar y repasar la colección de información. No se obliga responder a esta colección y es totalmente voluntaria, lo que significa que no tiene usted que participar en cualquier momento.