

Fecha (dd/mm/aa)

Nombre de la persona que lo atendió:

- 1) ¿Le fue entregada toda la información que necesitaba para realizar el trámite?
a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo
c) En desacuerdo d) Totalmente en desacuerdo
e) Me es indiferente
- 2) La persona que lo atendió ¿Demuestra conocimiento del trámite que usted realizó?
a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo
c) En desacuerdo d) Totalmente en desacuerdo
e) Me es indiferente
- 3) La documentación que Ud. solicitó ¿Le fue entregada dentro del plazo indicado por el funcionario que lo atendió?
a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo
c) En desacuerdo d) Totalmente en desacuerdo
e) Me es indiferente
- 4) En caso que haya tenido problemas con su trámite, la persona que lo atendió ¿Lo ayudó a resolverlo?
a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo
c) En desacuerdo d) Totalmente en desacuerdo
e) Me es indiferente
- 5) ¿Se sintió acogido durante la atención?
a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo
c) En desacuerdo d) Totalmente en desacuerdo
- 6) Por favor, evalúe la calidad del servicio que presta esta Capitanía de Puerto
a) MUY BUENO b) BUENO c) REGULAR
d) DEFICIENTE e) MALO

7) ¿Qué cree Ud. que debemos mejorar para brindarle una mejor atención?
.....
.....

Muchas gracias por su tiempo.

Dirección General del Territorio Marítimo y de Marina Mercante
Oficina de Gestión Organizacional - Div. Servicio Público Marítimo

Fecha (dd/mm/aa)

Nombre de la persona que lo atendió:

- 1) ¿Le fue entregada toda la información que necesitaba para realizar el trámite?
a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo
c) En desacuerdo d) Totalmente en desacuerdo
e) Me es indiferente
- 2) La persona que lo atendió ¿Demuestra conocimiento del trámite que usted realizó?
a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo
c) En desacuerdo d) Totalmente en desacuerdo
e) Me es indiferente
- 3) La documentación que Ud. solicitó ¿Le fue entregada dentro del plazo indicado por el funcionario que lo atendió?
a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo
c) En desacuerdo d) Totalmente en desacuerdo
e) Me es indiferente
- 4) En caso que haya tenido problemas con su trámite, la persona que lo atendió ¿Lo ayudó a resolverlo?
a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo
c) En desacuerdo d) Totalmente en desacuerdo
e) Me es indiferente
- 5) ¿Se sintió acogido durante la atención?
a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo
c) En desacuerdo d) Totalmente en desacuerdo
- 6) Por favor, evalúe la calidad del servicio que presta esta Capitanía de Puerto
a) MUY BUENO b) BUENO c) REGULAR
d) DEFICIENTE e) MALO

7) ¿Qué cree Ud. que debemos mejorar para brindarle una mejor atención?
.....
.....

Muchas gracias por su tiempo.

Dirección General del Territorio Marítimo y de Marina Mercante
Oficina de Gestión Organizacional - Div. Servicio Público Marítimo