

Agradecemos su cooperación en cumplimiento de este documento, los resultados nos ayudarán a mejorar el servicio que ofrecemos.

Sugerencia y/o comentarios:

Adecuada	_____	_____
Están limpias	_____	_____
Bien ubicadas	_____	_____
Preparadas para personas con impedimentos	_____	_____

8. ¿Cómo consideraran nuestras facilidades?
 Si _____ No _____
7. Nuestro Departamento tiene horario extendido.
 ¿Te has beneficiado del mismo?
 Si _____ No _____



Universidad de Puerto Rico
 Recinto Universitario de Mayaguez
 Decanato de Estudiantes
 Departamento de Asistencia Económica

CUESTIONARIO DE SERVICIO

Fecha _____

Sexo: M ___ F ___ Edad: _____

Facultad: Ingeniería ___ Agricultura ___

Artes y Ciencias ___ Adm. Empresas ___

De acuerdo a sus últimos cuatro (4) dígitos de su número de estudiante, indique el que corresponda:

- | | |
|-----------------|-----------------|
| _____ 0000-0949 | _____ 4818-5752 |
| _____ 0950-1933 | _____ 5753-6609 |
| _____ 1934-2901 | _____ 6610-7557 |
| _____ 2902-3885 | _____ 7558-8488 |
| _____ 3886-4817 | _____ 8489-9999 |

1. ¿Recibió los documentos para solicitar asistencia económica por correo? _____ Si _____ No _____
2. Previo a su cita, ¿Recibió usted orientación por parte de nuestro personal en como cumplir los mismos? _____ Si _____ No _____
3. ¿Tuvo dificultad en cumplir los mismos? _____ Si _____ No _____
4. ¿Comparó a su cita y se entrevistó con su Oficial? _____ Si _____ No _____
5. Utilizando los siguientes criterios, evalúe el servicio que recibió el día de su cita.
 Excelente (4) _____
 Bueno (3) _____
 Regular (2) _____
 Debe Mejorar (1) _____

Recepción	_____
Oficiales	_____
Secretarial	_____
Otro personal	_____

Trato _____
 Dominio de Información _____