

Su opinión es muy importante para mejorar la calidad del servicio

Nombre del trámite o servicio	"certificado de terminación de estudios"
Plantel:	CBTIS No. 128
Coordinación o Asistencia:	Control Escolar
Generación:	2013-2016
Ciclo Escolar:	2015 - 2

1 ¿Sabes que la dirección del plantel tiene el compromiso de publicar la Carta Compromiso al Ciudadano, para que conozcas tus derechos y obligaciones?

SI NO

2 ¿El área en donde se realiza el trámite atendió tu solicitud de forma imparcial sin distinción a algún alumno(a)?

SI NO

3 Elija una opción y marquela con una X.

¿Por qué medio supiste de este trámite?

a) Dirección del plantel, Orientación educativa, Servicios Escolares del plantel.

b) Reuniones al inicio del semestre, Carteles y trípticos

4 ¿Lograste realizar tu trámite?

SI NO

Si tu respuesta fue NO, señale la razón:

Errores en el trámite	<input type="checkbox"/>	Deficiencias del personal	<input type="checkbox"/>
Documentación incompleta	<input type="checkbox"/>	Falta de información	<input type="checkbox"/>
Exceso de requisitos	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>

5 ¿Existen buzones o cualquier otro medio para expresar tu opinión, queja o denuncia?

SI NO

6 Fuiste informado debidamente sobre los requisitos de tu trámite respecto a: no adeudo de libros, horario de atención, fotografías y pago de derechos

SI NO

7 ¿Algún servidor público te solicitó un pago o requisito adicional, para realizar tu trámite?

SI NO

En caso de que su respuesta sea SI indique:

Fecha y hora del incidente _____

Nombre del servidor público _____

Tipo de requisito adicional _____

8 ¿Te entregaron el Certificado de Terminación de Estudios el último día hábil del ciclo escolar vigente?

SI NO

Si tu respuesta fue NO indica el porque _____

9 ¿Cómo calificarías la amabilidad y respeto, que te brindó el servidor público que te atendió?

Buena Mala

Si alguna persona le brindó un buen servicio, le gustaría darnos su nombre para reconocer su labor _____

10 ¿El Certificado de Terminación de Estudios se emitió sin errores?

SI NO

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Permítanos informarle las mejores emprendidas a partir de sus comentarios

Nombre: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Si tiene alguna **sugerencia**, por favor **escríbala en la parte posterior** de esta encuesta.