ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Expediente: | | | | Haz click aquí. | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Auditor: | | Haz click aquí. | | | | | | | | | | | | | |
| Antecedentes Generales: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Auditoría Realizada: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Norma: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | |
| Nos conoció a través de: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| Por favor valore los siguientes aspectos, puntuando entre 1 y 5 (donde 1 es la valoración más baja, y 5 la más alta). Gracias. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aspecto de Evaluación | | | | | | | | | 1 | | 2 | 3 | | 4 | 5 |
| 1. Atención recibida por parte del área comercial. | | | | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| 1. Claridad de la información contenida en la cotización. | | | | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| 1. Oportuna planificación del proceso desde el área de Operaciones | | | | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| 1. Comprensión del plan de auditoría. | | | | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| 1. Puntualidad del equipo auditor. | | | | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| 1. Actitud del equipo auditor hacia el cliente. | | | | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| 1. Conocimiento y comprensión del equipo auditor. | | | | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| 1. El auditor fue claro durante la reunión de cierre en la explicación de las No Conformidades | | | | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| 1. El proceso de auditoría duro el tiempo adecuado. | | | | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| 1. Claridad de los informes de auditoría presentados. | | | | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| 1. La auditoría realizada ayudará a mejorar el sistema de gestión de su organización | | | | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| 1. Valoración general del servicio prestado por ASR. | | | | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| Observaciones, comentarios o sugerencias: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Haz click aquí. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Quedamos a su disposición para comentar cualquier aspecto relacionado con la prestación de nuestro servicio en el Teléfono  32-2670070 o en el correo contacto@asrcertificaciones.cl | | | | | | | | | | | | | | | |