PESQUISA DE SATISFAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Nome do Arquivo | Clique aqui |
| Nome de Auditor | Clique aqui |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Antecedentes Gerais: | | | | | | | | | |
| Auditoria Realizada: Clique aqui | | | | | | | | | |
| Certificação | | 1° Seguimento | | 2° Seguimento | | Renovação | | Extensão | |
| Outro | |  | | | | | | | |
| Norma: Clique aqui | | | | | | | | | |
| 9001 | 14001 | | 18001 | | 2728 | | HACCP | | Outro |
| Nos conheceu através: Clique aqui | | | | | | | | | |
| Web ASR | | Consultor | | INN | | Outra | |  | |

Por favor classifique os seguintes aspectos, pontuando entre 1 e 5 (onde 1 é a classificação mais baixa e 5 é a mais alta). Obrigado.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| Aspecto de Avaliação | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Atenção recebida da área comercial |  |  |  |  |  |
| 1. Clareza das informações contidas na cotação |  |  |  |  |  |
| 1. Planejamento de processos oportunos da área de Operações |  |  |  |  |  |
| 1. Compreensão do plano de auditoria |  |  |  |  |  |
| 1. Pontualidade da equipe de auditoria |  |  |  |  |  |
| 1. Atitude da equipe auditora em relação ao cliente |  |  |  |  |  |
| 1. Conhecimento e compreensão da equipe de auditoria |  |  |  |  |  |
| 1. O auditor foi claro durante a reunião de encerramento na explicação das Não Conformidades |  |  |  |  |  |
| 1. O processo de auditoria durou tempo adequado |  |  |  |  |  |
| 1. Clareza dos relatórios de auditoria apresentados |  |  |  |  |  |
| 1. A auditoria realizada ajudará a melhorar o sistema de gestão de sua organização |  |  |  |  |  |
| 1. Avaliação geral do serviço prestado pela ASR |  |  |  |  |  |
| Observações, comentários ou sugestões: Clique aqui | | | | | |

Permanecemos à sua disposição para comentar qualquer informação relacionada à prestação do nosso serviço no telefone **+56** **32-2670070** ou no e-mail **contacto@asrcertificaciones.cl**