



ENCUESTA MEDIDA DE SATISFACCIÓN DE CLIENTE

Cliente		CIF				
Obra ID		Firma				
Lugar						
nº	Por favor, responda a las siguientes cuestiones (1=menor/5=mayor puntuación)	1	2	3	4	5
001	Nivel técnico de la empresa					
002	Nivel de calidad del proceso de ejecución					
003	Nivel de calidad del resultado final					
004	Nivel de cumplimiento de planificación / plazos					
005	Nivel / capacidad de respuesta					
006	Relación calidad - precio					
007	Nivel de calidad de atención al cliente					
008	Orden, limpieza y seguridad					
009	Comportamiento ambiental					
010	Nivel de organización en el trabajo					
011	Valoración del jefe de obra / encargado de obra					
012	Valoración de la profesionalidad del personal					
013	Valoración de equipos de trabajo					
014	Recomendación de contratación a terceros / Nueva contratación					
015	Calificación experiencia general (1: Insatisfactoria - 5: satisfactoria)					

FECHA:

Valorarnos y agradecemos su confianza, su tiempo y su opinión. Su colaboración es importante para nosotros. A continuación, puede dejarnos sus comentarios, aspectos a mejorar y destacables de nuestro trabajo. ¿Gracias!