



**Encuesta de satisfacción del usuario  
Provisión de servicios de Laboratorio,  
Préstamo de Instalaciones y equipo de Laboratorio**

Fecha: \_\_\_\_\_ Semestre y licenciatura \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_

¿Cómo califica los siguientes aspectos del préstamo de instalaciones y equipo de laboratorio?

**1.- La disponibilidad de las instalaciones solicitadas:**

Excelente Bien Regular Mal

**2.- La disponibilidad del equipo y/o material solicitado:**

Excelente Bien Regular Mal

**3.- Las condiciones en que recibió las instalaciones solicitadas:**

Excelente Bien Regular Mal

**4.- Las condiciones en que recibió el equipo y/o material solicitado:**

Excelente Bien Regular Mal

**5.- La atención recibida de la persona que le atendió:**  Nutriólogo  Pasante

Excelente Bien Regular Mal

6.- ¿Qué nos sugiere para mejorar? Escríbalo por favor \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_