

## ENCUESTA DE OPINIÓN

Con el fin de mejorar nuestra atención hacia usted nuestros afiliados y público en general, INPREUNAH pone a disposición la siguiente encuesta a fin de conocer su opinión sobre la Atención en nuestras oficinas, por lo que solicitamos llenar la encuesta a continuación:

Instrucciones: Marque con un SI o NO en el espacio indicado, según corresponda su respuesta.

1. ¿Considera usted que el personal que atiende en INPREUNAH, le proporciona un servicio adecuado a sus necesidades?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

• ¿Por qué no?

2. ¿Cómo califica usted nuestra calidad de productos y el servicio que brindamos?

Excelente \_\_\_\_\_ Muy Bueno \_\_\_\_\_ Bueno \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_ Malo \_\_\_\_\_

\*¿Si su respuesta es Regular o Malo, podría explicar por qué?

3. ¿Cómo califica usted la actitud del personal que lo atiende?

Excelente \_\_\_\_\_ Muy Bueno \_\_\_\_\_ Bueno \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_ Malo \_\_\_\_\_

\*¿Si su respuesta es Regular o Malo, podría explicar por qué?

4. Cuál es su opinión sobre:

1. Profesionalidad de nuestro personal

Excelente \_\_\_\_\_ Muy Bueno \_\_\_\_\_ Bueno \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_ Malo \_\_\_\_\_

2. Orientación al Servicio de nuestras áreas de atención

Excelente \_\_\_\_\_ Muy Bueno \_\_\_\_\_ Bueno \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_ Malo \_\_\_\_\_

3. ¿Cómo califica las instalaciones y ubicación de las oficinas del INPREUNAH?

Excelente \_\_\_\_\_ Muy Bueno \_\_\_\_\_ Bueno \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_ Malo \_\_\_\_\_

Especifique:

4. ¿Conoce o sabe usted de nuestra oficina de Transparencia y Acceso a la Información Pública?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

5. ¿Conoce o sabe de la oficina de Atención al Usuario Financiero?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_