

INPREUNAH

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE LA UNAH

Gracias por participar en la presente encuesta; su opinión nos ayudara a tomar las iniciativas que aporten valor a nuestros servicios así como brindar una mejor y eficiente atención a todos nuestros afiliados.

1- Genero

- Femenino
- Masculino

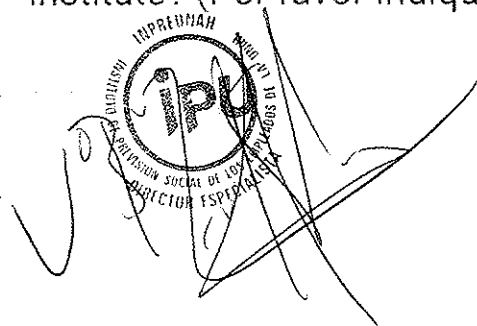
2- Edad (Años)

- 20 - 35
- 36-57
- 58 en adelante

3- Estado Actual de Afiliación

- Cotizante Activo
- Pensionado

4- ¿Que tipo de servicios y/o beneficios esta realizando en el instituto? (Por favor indique mes de presente año)



Continúe encuesta en reverso de la pagina

5- ¿Como valora usted el servicio y atención recibida?

Excelente

Buena

Deficiente

Pesima

6- ¿Todas sus solicitudes fueron atendidas?

SI

NO

7- ¿Nuestro personal mostró en todo momento disposición a ayudarle? *

Si

No

8- Nombre, Correo Electrónico y Teléfono (Opcional)

Esto con el fin de brindarle un mejor seguimiento a su encuesta.

9- ¿Sugerencias? (Opcional)