Profesor, con la finalidad de poderle brindar un mejor servicio en el desarrollo de Visitas Escolares, le solicitamos contestar la presente encuesta, que tiene por objetivo conocer su opinión respecto a esta actividad. Dicha información es confidencial y será utilizada para fines estadísticos.

Nombre de la empresa o institución visitada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. A su llegada, ¿La visita estaba programada y pudieron ingresar sin dificultad al lugar? | | | Si | No |
| 2. ¿Se respetó la programación de la visita? (es decir, tiempo y áreas de interés, que usted o su coordinador solicitó) | | | Si | No |
| 3. ¿Llegaron a tiempo a la visita? | | | Si | No |
| 4. ¿Existió algún comentario por parte de la empresa o institución en relación a los lineamientos que solicitaron? (como calzado, vestimenta, etc.) | | | No | Si |
| 5. En caso de haber respondido afirmativamente a la respuesta anterior, explique brevemente, ¿cuál fue el comentario que se realizó? | | | | |
| 6. ¿Recibió algún oficio de presentación para entregarlo a la empresa, debidamente firmado por el director, el cual lo acreditaba como el responsable del grupo? | | | Si | No |
| 7. ¿Se le proporcionó la información necesaria y los viáticos correspondientes para poder realizar la visita? | | | Si | No |
| 8. ¿El autobús estaba limpio y en buen estado? | Si | No  ¿Por qué?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 9. ¿Cómo consideras el desempeño del operador del autobús? Toma en consideración el trato, forma de manejar, respeto de los límites de velocidad y señalamientos, etc.  a) Bueno  b) Regular ¿Por qué? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  c) Pésimo ¿Por qué? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

Agradecemos el tiempo otorgado para contestar este cuestionario.

Fecha de llenado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atentamente,

DEPARTAMENTO DE EXTENSIÓN Y APOYOS EDUCATIVOS