



## Encuesta de Calidad Rev. 0

Fecha realización

Promotor (opcional):

Estimado Promotor/a:

Le remitimos el presente cuestionario, con el que pretendemos conocer su valoración y opinión sobre nuestra gestión. El objetivo principal de esta iniciativa es adaptarnos a sus necesidades y mejorar la calidad de nuestra atención.

Agradeciendo su colaboración, les rogamos que una vez cumplimentado, nos lo remitan a la mayor brevedad posible.

Atentamente,

POR FAVOR RESPONDA VALORANDO DE 1 A 5 CADA CUESTIÓN PLANTEADA Y MARCANDO CON UNA CRUZ EL RECUADRO CORRESPONDIENTE	VALORACIÓN				
	☹	☹	😊	😊	😊
<b>ATENCIÓN PERSONAL</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
01 ¿Considera que el trato recibido por el personal de Montes Norte fue el adecuado?					
02 ¿Tuvo en todo momento facilidad para contactar con la Técnico encargada de su expediente o con la Gerencia de Montes Norte?					
<b>INFORMACIÓN Y GESTIÓN TÉCNICA</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
03 ¿Considera que la información que recibió sobre las subvenciones existentes fue completa?					
04 ¿Les fueron resueltas de forma satisfactoria todas las dudas que le surgieron durante la tramitación de su expediente?					
05 ¿Considera que se le mantuvo informado/a en todo momento de los problemas y la evolución de su expediente?					
<b>GESTIÓN ECONÓMICA</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
06 ¿Considera que el pago se realizó de forma rápida y sin problemas?					
<b>IMAGEN DE LA ORGANIZACIÓN</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
07 ¿Considera que la gestión de la ayuda de Montes norte se realiza de forma profesional y transparente?					

Globalmente, ¿podría **MARCAR CON UNA CRUZ** su **grado de satisfacción** actual respecto a nuestra gestión?

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩

ROGAMOS INDIQUE CUALQUIER OBSERVACIÓN O PROPUESTA QUE NOS PERMITA MEJORAR LA CALIDAD QUE OFRECEMOS: