**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: 01- 03-21

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. |  |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción |  |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada |  |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes |  |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. |  |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. |  |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. |  |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: 1 de marzo de 2021

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. | X |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción | X |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada | X |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes | X |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. | X |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. | X |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. | X |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: 1 -3-21

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. | **\*** |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción | **\*** |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada | **\*** |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes | **\*** |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. | **\*** |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. | **\*** |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. | **\*** |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: 1 de marzo de 2021

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. |  |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción |  |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada |  |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes |  |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. |  |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. |  |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. |  |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: 1 de marzo de 21

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. | X |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción | X |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada | X |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes | X |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. | X |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. | X |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. | X |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: 2 de marzo de 2021

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. |  |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción |  |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada |  |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes |  |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. |  |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. |  |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. |  |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: 2 de marzo de 21

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. | 6 |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción | 6 |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada | 6 |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes | 6 |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. | 6 |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. | 6 |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. | 6 |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: 2 03 21

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. | O |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción | O |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada | O |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes | O |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. | O |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. | O |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. | O |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: II-II-XXI

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. | \* |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción | \* |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada | \* |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes | \* |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. | \* |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. | \* |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. | \* |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: 2 de marzo de 2021

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. |  |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción |  |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada |  |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes |  |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. |  |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. |  |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. |  |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: 3 de marzo de 2021

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. | I |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción | I |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada | I |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes | I |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. | I |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. | I |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. | I |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: 3 lll 21

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. | 6 |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción | 6 |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada | 6 |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes | 6 |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. | 6 |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. | 6 |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. | 6 |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: 3 de marzo de 21

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. | O |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción | O |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada | O |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes | O |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. | O |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. | O |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. | O |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: 3 de marzo de 21

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. | X |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción | X |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada | X |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes | X |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. | X |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. | X |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. | X |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: 3 de 03 de 2021

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. |  |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción |  |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada |  |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes |  |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. |  |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. |  |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. |  |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: 4 de marzo de 21

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. | I |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción | I |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada | I |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes | I |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. | I |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. | I |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. | I |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: 4 de marzo de 2021

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. | ° |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción | ° |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada | ° |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes | ° |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. | ° |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. | ° |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. | ° |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: 4 – III - 21

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. | 6 |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción | 6 |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada | 6 |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes | 6 |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. | 6 |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. | 6 |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. | 6 |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: 4 de marzo de 2021

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. |  |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción |  |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada |  |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes |  |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. |  |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. |  |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. |  |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: 4 de marzo de 21

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. | / |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción | / |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada | / |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes | / |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. | / |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. | / |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. | / |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: 5 de marzo de 21

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. |  |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción |  |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada |  |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes |  |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. |  |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. |  |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. |  |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: 5 de marzo de 2021

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. | O |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción | O |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada | O |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes | O |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. | O |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. | O |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. | O |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: 5 de marzo de 21

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. | 6 |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción | 6 |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada | 6 |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes | 6 |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. | 6 |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. | 6 |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. | 6 |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: 5 de marzo de 2021

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. |  |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción |  |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada |  |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes |  |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. |  |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. |  |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. |  |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**REINSCRIPCIÓN**

Fecha: 5 de marzo de 2021

**Encuesta de satisfacción del usuario**

GRACIAS por realizar la Encuesta de satisfacción del usuario. No tardará más de cinco minutos en completarla y nos será de gran ayuda para mejorar nuestro procedimiento de Reinscripción.

Los datos que en ella se consignen se tratarán de forma anónima.

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Muy de acuerdo |
| **4** | De acuerdo |
| **3** | Indiferente |
| **2** | En desacuerdo |
| **1** | Nada de acuerdo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| - El tiempo y forma en que se te avisa fecha de reinscripción. |  |  |  |  |  |  |
| - El tiempo y forma en que se te da a conocer los requisitos de reinscripción |  |  |  |  |  |  |
| - Cómo el área de Control Escolar te atiende y realiza la labor esperada |  |  |  |  |  |  |
| - Cómo el personal se muestra dispuesto a ayudar a los estudiantes |  |  |  |  |  |  |
| - Las indicaciones para el llenado de la solicitud de Reinscripción, fueron claras. |  |  |  |  |  |  |
| - El servicio se adapta a tus necesidades como estudiante. |  |  |  |  |  |  |
| - El área de Control Escolar soluciona tus demandas de reinscripción. |  |  |  |  |  |  |

**Comenta para mejorar el servicio:**

La encuesta ha concluido.

Gracias por su colaboración.