|  |
| --- |
| A continuación se presenta una serie de preguntas y afirmaciones que nos permitirán conocer su opinión acerca del servicio de Referencia Virtual, le pedimos que lo conteste de la manera más sincera posible. |
| **INSTRUCCIONES:** identifique el grado de satisfacción de las siguientes actividades. |
| Correo electrónico:  |
| **SATISFACCIÓN** |
| **PREGUNTAS** | **Muy** **malo** | **Malo**  | **Regular**  | **Bueno**  | **Muy bueno** |
| **CALIFICACIÓN:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  La accesibilidad al formulario de Referencia virtual fue: |  |  |  |  |  |
| El contenido enviado por el referencista, en relación a la información solicitada fue: |  |  |  |  |  |
| El tiempo que transcurrió desde que solicitó asistencia virtual y el tiempo en el que recibió respuesta fue: |  |  |  |  |  |
| Si tienes una Queja o Sugerencia regístrala en este recuadro. Gracias. |  |