



**TECNOLÓGICO
DE MONTERREY.**



**DIRECCIÓN DE ASESORÍA
PSICOPEDAGÓGICA**

ENCUESTA DE RETROALIMENTACIÓN.

FECHA _____

1) Favor De señalar cómo te enteraste de los servicios que ofrece este departamento el departamento

Programa de Inducción		Panorama	
Personal del TEC.		Algún familiar	
Director de carrera		Amigo (a)	
Profesor (a)		Novio (a)	

Otro, especifique: _____

2) Favor de evaluar nuestros servicios, colocando una "X" al lado del valor que le quieras asignar.

1= Excelente 2= Bueno 3= Regular 4= Malo 5= Pésimo.

Información general.

Dan a conocer los servicios de la DAP dentro del campus.

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Recepción

Información suficiente	1	2	3	4	5
Atención en el servicio que solicitaste	1	2	3	4	5
Trato	1	2	3	4	5

Sala de aplicación.

Claridad de confianza	1	2	3	4	5
Atención en el servicio que solicitaste	1	2	3	4	5
Trato	1	2	3	4	5

Infraestructura.

El ambiente físico de la DAP es agradable.	1	2	3	4	5
--	---	---	---	---	---

Atención del Psicólogo: (señala quien te atendió).

Cristina Martínez _____

Cristóbal para mi _____

Nelly Treviño _____

Javier López _____

Salvador Vázquez _____

Clima de confianza	1	2	3	4	5
Orientación en el servicio que solicitaste.	1	2	3	4	5
Ayuda en el logro de objetivos.	1	2	3	4	5
Fue amable en su trato.	1	2	3	4	5

Comentarios o sugerencias.
