|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Encuesta de Satisfacción Usuaria - SDT** | |
| **Código: FR-SDPCP-SDT-003** | **Revisión: 01** |

**Identificación de la Postulación: (Indicar nombre e ID)**

**Estimado Señor (a):**

Le invitamos a que dedique un momento a completar esta pequeña encuesta. La información que nos proporcione será utilizada para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas serán tratadas de forma confidencial y no serán utilizadas para ningún propósito distinto a la investigación llevada a cabo por SDT.

Para cada pregunta a continuación, marque con una “X” el concepto que considere más acorde con su criterio de calidad.

1. De acuerdo a su experiencia. ¿Se incorpora propuesta técnica y financiera al portal Mercado Público, o al que corresponda, en tiempo y forma?

**Excelente \_\_ Cumple \_\_ Insuficiente ­­\_\_ No cumple \_\_**

1. De acuerdo a su experiencia ¿Recibió orientación con respecto a los requisitos mínimos de la licitación al momento de postular?

**Excelente \_\_ Cumple \_\_ Insuficiente ­­\_\_ No cumple \_\_**

1. De acuerdo a su experiencia. ¿El ejecutivo respondió a sus dudas en tiempo y forma?

**Excelente \_\_ Cumple \_\_ Insuficiente ­­\_\_ No cumple \_\_**

1. De acuerdo a su experiencia. ¿Cómo evalúa usted la calidad de la atención en la **Unidad de Postulaciones y Contratos de Proyectos** de la SDT?

**Excelente \_\_ Cumple \_\_ Insuficiente ­­\_\_ No cumple \_\_**

Sugerencia y/o Comentarios