** Evaluación Servicios de Alimentación**

 **(catering service)**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la actividad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Estimada señora / Estimado señor:

Su opinión es de suma importancia para mejorar los servicios de alimentación contratados por el Instituto de Desarrollo Profesional Uladislao Gámez Solano, por esta razón, le solicitamos que califique del 1 al 5 cada ítem



*Calificación acumulada: Entre 48 hasta 60 puntos (80% a 100%) Nivel de calidad Bueno //Entre 39 hasta 47 puntos (65% a 79%) Nivel de calidad Regular // Calificación acumulada entre 1 hasta 38 puntos (menor a 64%) Nivel de calidad Malo*

Observaciones, sugerencias o recomendaciones:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |