**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE CLIENTES**

Valore de **1 a 10** (1 completamente insatisfecho, 10 completamente satisfecho) o **NS/NC**, la opinión que tiene del Área/s del Servicio OTRI con la que haya tenido relación. Pinche sobre el sombreado.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PREGUNTAS** | **Propiedad Industrial** | **Gestión Convocatorias Nacionales** | **Espacio****Cátedras** | **Gestión Contratación artículo 83 y Facturación** | **Informes art.83** | **Creación de EBT’s** | **Convocatorias Plan Galileo** | **Relación con empresascontratos** | **Secretaría y Administración OTRI** |
| **Cómo valora la atención y el trato recibido por nuestro personal** |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |
| **Cómo valora la claridad y el contenido de la información recibida durante las gestiones previas a la prestación del servicio** |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |
| **Se han cumplido satisfactoriamente las expectativas iniciales** |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |
| **Cómo valora la calidad de los trabajos desarrollados** |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |
| **Cómo valora el valor aportado a su Grupo de Investigación/Empresa los servicios prestados** |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |
| **Considera que son atendidas correctamente sus reclamaciones y/o comentarios** |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |
| **Su grado de satisfacción global es de** |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |  **---**  |
| Observaciones y sugerencias: |