



Encuesta de Servicios Universales

Fecha: _____

Por favor tómese un momento para completar la siguiente encuesta. La información que usted proveerá se utilizara para evaluar y mejorar la experiencia de Workforce Connection.

Después de leer esta información, por favor, marque con un círculo si usted está de acuerdo o en desacuerdo. Marque N/A si la información no se aplica a usted.

Una vez terminada la encuesta, colóquela en la caja que está en la recepción o entréguesela a cualquier miembro del personal de Workforce Connection.

La ayuda que recibí fue muy útil		De acuerdo	Desacuerdo
La orientación me ayudo a entender los servicios que ofrece Workforce Connection	N/A	De acuerdo	Desacuerdo
El salón de recursos está bien equipado	N/A	De acuerdo	Desacuerdo
El salón de recursos es fácil de utilizar	N/A	De acuerdo	Desacuerdo
El personal es amable y tiene conocimiento		De acuerdo	Desacuerdo
Yo recomendaría a Workforce Connection a otras personas		De acuerdo	Desacuerdo

Nos podría explicar por qué estuvo en "desacuerdo" con alguna de las preguntas

¿Le gustaría que lo contactáramos tocante a sus respuestas? Si No

¿En caso que le contactemos podría darnos su número de teléfono o su correo electrónico?

Nombre: _____

de teléfono o correo electrónico: _____