



Encuesta sobre los servicios de Workforce Connection

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.

Las pruebas de evaluación que tome me ayudaron a identificar mi carrera profesional	N/A	De acuerdo	Desacuerdo
Los servicios recibidos me fueron beneficios en prepararme y en asegurar este trabajo	N/A	De acuerdo	Desacuerdo
Las referencias de trabajos que recibí fueron apropiadas a mi carrera	N/A	De acuerdo	Desacuerdo
El personal es amable y tiene conocimiento	N/A	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

Job Seeker App#: _____