**ÁREA, OFICINA O DEPARTAMENTO:**

**RESPONSABE DE ÁREA, OFICINA O DEPARTAMENTO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ALCANCE: PERÍODO SEMESTRAL | ANUAL | |
| SEMESTRE: NON PAR CICLO ESCOLAR: | | 20 – 20 |

|  |
| --- |
| **ESPONSABLE Ó EQUIPO RESPONSABLE** |
|  |

1. **PRESENTACIÓN.**

|  |
| --- |
| Nota. Desarrollar una presentación necesaria donde se explique la importancia de aplicación de las encuestas de servicio y lo que se pretende recuperar a partir de esta aplicación. Cuando termines de escribir este apartado borra esta nota. |

1. **DIAGNÓSTICO.**

|  |
| --- |
| Nota. Explicar el antecedente de cómo se han venido aplicando las encuestas de satisfacción del semestre o semestres anteriores o ciclos escolares anteriores. Puedes insertar algunos datos que consideres importantes sobre cómo se ha mostrado la tendencia de satisfacción del servicio que prestas y cierra con algunas ideas de la importancia de seguir aplicando este instrumento.  Cuando termines de escribir este apartado borra esta nota. |

**3.- PROPÓSITOS U OBJETIVOS.**

|  |
| --- |
| Nota. Explica el que con un verbo verbos en infinitivo, el para qué y el cómo o a través de qué.  Puedes anotar los propósitos u objetivos que requieras.  Puede ser uno de diseñar, otro de aplicar, otro de analizar, otro de informar y difundir. Que son las etapas que se requieren.  Cuando termines de escribir este apartado borra esta nota. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividades / actuaciones** | **Responsable** | **Fecha de realización** | **Indicadores** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5.- CUADRO DE NECESIDADES / RECURSOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECCIONES** | **ARTÍCULOS** | **CANTIDAD DE ARTÍCULOS** | **COSTO** |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECCIONES**   1. EQUIPO Y MATERIAL DE OFICINA 2. MATERIALES DIDÁCTICOS 3. MATERIALES PARA TALLERES 4. GASTOS GENERALES | **FIRMA (S)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTROL DE EMISIÓN** | | | |
|  | **Elaboró :** | **Revisó :** | **Autorizó**: |
| **Nombre** |  |  |  |
| **Firma** |  |  |  |
| **Fecha** |  |  |  |