



## Encuesta de Satisfacción

A continuación se muestra una encuesta que se utiliza para identificar el nivel de satisfacción de nuestros clientes. No es necesario que se identifique en la encuesta. Usted puede identificar a sí mismo si lo desea. Si usted tiene una queja que le gustaría haber abordado formalmente, puede hacerlo a través de esta encuesta o también puede comunicarse con Francisco González, Director del Programa, por correo electrónico, [fgonzalez@myays.net](mailto:fgonzalez@myays.net) o teléfono, **214-741-6359**.

### Coordinador de Atención al Cliente [Mariela Martinez, Hector Rocha, Erica Alcantar]

1. Mi coordinador es cortés y atento a mis necesidades.

Muy Insatisfecho     Insatisfecho     Neutral     Satisfecho     Muy Satisfecho

2. Mi coordinador está disponible en el teléfono cuando lo necesito.

Muy Insatisfecho     Insatisfecho     Neutral     Satisfecho     Muy Satisfecho

3. Mi coordinador tiene conocimiento en el área de servicio que necesito.

Muy Insatisfecho     Insatisfecho     Neutral     Satisfecho     Muy Satisfecho

4. ¿Qué tipo de mejoras le gustaría ver en su coordinador?

---



---



---

5. ¿Comentarios adicionales de su coordinador?

---



---

### Finanzas del Cliente [Jai Gillard]

1. Mi representante financiero es cortés y atento a mis necesidades.

Muy Insatisfecho     Insatisfecho     Neutral     Satisfecho     Muy Satisfecho

2. Mi representante financiero del cliente está disponible en el teléfono cuando lo necesito.

- Muy Insatisfecho       Insatisfecho       Neutral       Satisfecho       Muy Satisfecho

3. Mi representante financiero del cliente tiene conocimiento en el área de servicio que necesito.

- Muy Insatisfecho       Insatisfecho       Neutral       Satisfecho       Muy Satisfecho

4. ¿Qué tipo de mejora le gustaría ver en su Representante financiero del cliente?

---

---

---

5. ¿Comentarios adicionales de su representante financiero del cliente?

---

---

**Enfermería General** [Mary J. Rodriguez, LVN]

1. Mi enfermera es cortés y atento a mis necesidades.

- Muy Insatisfecho       Insatisfecho       Neutral       Satisfecho       Muy Satisfecho

2. Mi enfermera está disponible en el teléfono cuando la necesito.

- Muy Insatisfecho       Insatisfecho       Neutral       Satisfecho       Muy Satisfecho

3. Mi enfermera tiene conocimiento en el área de servicio que necesito.

- Muy Insatisfecho       Insatisfecho       Neutral       Satisfecho       Muy Satisfecho

4. ¿Qué tipo de mejoras le gustaría ver en su enfermera?

---

---

---

5. ¿Comentarios adicionales de su enfermera?

---

---

**Licenciada en Enfermería** [Glenna Bowers, RN]

1. Mi enfermera es cortés y atento a mis necesidades.

- Muy Insatisfecho     Insatisfecho     Neutral     Satisfecho     Muy Satisfecho

2. Mi enfermera está disponible en el teléfono cuando la necesito.

- Muy Insatisfecho     Insatisfecho     Neutral     Satisfecho     Muy Satisfecho

3. Mi enfermera tiene conocimiento en el área de servicio que necesito.

- Muy Insatisfecho     Insatisfecho     Neutral     Satisfecho     Muy Satisfecho

4. ¿Qué tipo de mejoras le gustaría ver en su enfermera?

---

---

---

5. ¿Comentarios adicionales de su enfermera?

---

---

**Recursos Humanos** [Yarick Molina]

1. Mi representante de Recursos Humanos es cortés y atento a mis necesidades.

- Muy Insatisfecho     Insatisfecho     Neutral     Satisfecho     Muy Satisfecho

2. Mi representante de Recursos Humanos está disponible en el teléfono cuando lo necesito.

- Muy Insatisfecho     Insatisfecho     Neutral     Satisfecho     Muy Satisfecho

3. Mi Representante de RH tiene conocimiento en el área de servicio que necesito.

- Muy Insatisfecho     Insatisfecho     Neutral     Satisfecho     Muy Satisfecho

4. ¿Qué tipo de mejorías le gustaría ver en el departamento de Recursos Humanos?

---

---

5. Comentarios adicionales del departamento de Recursos Humanos?

---

---

**Proveedor de Cuidado**

Por favor marque uno:  Foster Care  Supported Home Living  Community Support  Respite

Nombre de Proveedor: \_\_\_\_\_

1. Mi proveedor de cuidado es cortés y atento a mis necesidades.

Muy Insatisfecho  Insatisfecho  Neutral  Satisfecho  Muy Satisfecho

2. Mi proveedor de cuidado está disponible en el teléfono cuando lo necesito.

Muy Insatisfecho  Insatisfecho  Neutral  Satisfecho  Muy Satisfecho

3. Mi proveedor de cuidado tiene conocimiento en el área de servicio que necesito.

Muy Insatisfecho  Insatisfecho  Neutral  Satisfecho  Muy Satisfecho

4. ¿Qué tipo de mejoras le gustaría ver en su Proveedor de Cuidado?

---

---

---

5. ¿Comentarios adicionales de su Proveedor de Cuidado?

---

---

---

**Day Habilitación**

Localidad de Day Hab: \_\_\_\_\_

1. Mi sitio de day habilitación es cortés y atento a mis necesidades.

Muy Insatisfecho  Insatisfecho  Neutral  Satisfecho  Muy Satisfecho

2. Mi sitio de day habilitación está disponible en el teléfono cuando lo necesito.

Muy Insatisfecho     Insatisfecho     Neutral     Satisfecho     Muy Satisfecho

3. Mi sitio de day habilitación tiene conocimiento en el área de servicio que necesito.

Muy Insatisfecho     Insatisfecho     Neutral     Satisfecho     Muy Satisfecho

4. ¿Qué tipo de mejoras le gustaría ver en su sitio Day Habilidadación?

---

---

---

5. ¿Comentarios adicionales de su sitio day habilitación?

---

---

**Director de Operaciones** [Gabriela Gonzalez]

¿Qué tan satisfecho está en su interacción con Gabriela Gonzalez?

Muy Insatisfecho     Insatisfecho     Neutral     Satisfecho     Muy Satisfecho

**Comentarios:**

---

---

---

**Director de Finanzas** [Maritza Gillard]

¿Qué tan satisfecho está en su interacción con Maritza Gillard?

Muy Insatisfecho     Insatisfecho     Neutral     Satisfecho     Muy Satisfecho

**Comentarios:**

---

---

---

**Director del Programa** [Francisco Gonzalez]

¿Qué tan satisfecho está en su interacción con Francisco Gonzalez?

Muy Insatisfecho

Insatisfecho

Neutral

Satisfecho

Muy Satisfecho

**Comentarios:**

---

---

---

¿Hay algún problema que hay que resolver para usted que en la actualidad están pendientes?

---

---

---

---

Usted no tiene que identificarse, pero con el fin de dar un seguimiento a sus necesidades, necesitamos saber su nombre.  
Por favor no dude en firmar, así lo desea.

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

**Puede entregar su Encuesta de Satisfacción personalmente, por correo, fax o correo electrónico:**

Ahora y Siempre, Inc.  
1412 Main St., Suite 205  
Dallas, TX 75202  
214-741-6359 **office**  
214-741-6389 **fax**  
info@myays.net

**Si tiene preguntas o necesita ayuda, por favor póngase en contacto con nuestra Oficina de Recursos Humanos.**