



## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

<b>Nombre Estudiante</b>	
<b>Curso</b>	
<b>Nombre Apoderado</b>	
<b>Transportista Escolar Oficial</b>	
<b>Transportista autorizado en caso de emergencias</b>	

<b>Infraestructura (Vehículo)</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>No sabe</b>	<b>No responde</b>
Confort				
Accesibilidad				
Medidas de seguridad				
Estado				
Limpieza				

<b>Prestación del servicio</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>No sabe</b>	<b>No responde</b>
Calidad				
Puntualidad y cumplimiento de horarios.				
Cumplimiento de las condiciones acordadas al inicio del contrato.				
Gestión de incidencias				
Respeto al medio ambiente				

<b>Conductor</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>No sabe</b>	<b>No responde</b>
Trato y atención al cliente				
Conducción				
Actitud				

<b>Comentarios y/o sugerencias</b>
------------------------------------