



**PROCESO: GESTIÓN DE LA CALIDAD**

**EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL CLIENTE DEL RNF**

**Código: GC-RE-104**

**Versión: 02**

**Número de páginas: 3**

Revisó	Revisó	Aprobó
<p>Ing. Nery Sandoval            Director de Planificación,            Evaluación y Seguimiento            Institucional</p>	<p>Ing. Ana Paula Espinoza            Jefa de Gestión de la Calidad</p>	<p>Ing. Rony Granados            Gerente</p>
 <p>(Fecha, firma y sello)</p>	 <p>(Fecha, firma y sello)</p>	 <p>(Fecha, firma y sello)</p>



EVALUACIÓN DE SATISFACCIÓN  
DEL CLIENTE DEL RNF

PROCESO: GESTIÓN DE LA CALIDAD

Código	GC-RE-104
Versión	2
Fecha	Marzo 2024
Página	1 de 3

Evaluación de satisfacción del Cliente



# RNF

## Registro Nacional Forestal

Departamento donde realizó su gestión\*

Municipio\*

fecha\*

Tiempo de espera

¿Cuánto tiempo esperó ser atendido en oficina? (Marque sobre la opción que considere)\*

< de 10 min

10 a 20 min

20 a 30 min

Más de 30 min



EVALUACIÓN DE SATISFACCIÓN  
DEL CLIENTE DEL RNF

PROCESO: GESTIÓN DE LA CALIDAD

Código	GC-RE-104
Versión	2
Fecha	Marzo 2024
Página	2 de 3

Apreciable usuario, estamos comprometidos con prestarle un servicio de calidad, por lo que le solicitamos evaluar la gestión de inscripción / actualización realizada:

**Tipo de usuario\***

<input type="radio"/> Propietario	<input type="radio"/> Representante Legal	<input type="radio"/> Mandatario
<input type="radio"/> Regente Forestal	<input type="radio"/> otro	

**Servicio solicitado\***

<input type="radio"/> Motosierra	<input type="radio"/> Plantación Forestal	<input type="radio"/> Empresa Forestal
<input type="radio"/> Técnico y Profesional (RF, EPMF, CFS, EECUT)	<input type="radio"/> Sistema Agroforestal	<input type="radio"/> Entidades (Municipalidades, Organizaciones, etc)
<input type="radio"/> Plantación de Árboles Frutales	<input type="radio"/> Vivero Forestal	<input type="radio"/> Fuente Semillera



EVALUACIÓN DE SATISFACCIÓN  
DEL CLIENTE DEL RNF

PROCESO: GESTIÓN DE LA CALIDAD

Código	GC-RE-104
Versión	2
Fecha	Marzo 2024
Página	3 de 3

## Califique nuestro servicio

	Muy satisfactorio	Satisfactorio	Insatisfactorio
1) Trato recibido por el personal del INAB*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2) Información proporcionada por el personal para resolver sus dudas*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3) Atención recibida ante inconvenientes*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4) Tiempo de respuesta a su solicitud*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5) Funcionalidad del sistema informático SERNAF*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Comentario

Agradecemos cualquier comentario o sugerencia que nos ayude a mejorar nuestro servicio: