**UNDERWRITES LABORATORIES INC.**

**CUESTIONARIO REALIZACIÓN DE SESIONES**

**Con el fin de proporcionarle un mejor servicio le sugerimos conteste las siguientes preguntas:**

**Sesión a evaluarse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha de la sesión \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre e institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. La coordinación de la sesión fue:**

**\_\_ Excelente**

**\_\_ Buena**

**\_\_ Regular**

**\_\_ Mala**

**2. Considera que el tiempo y la forma para el envío de la información fue:**

**\_\_ Excelente**

**\_\_ Bueno**

**\_\_ Regular**

**\_\_ Malo**

**3. Los temas durante la reunión se manejaron de forma:**

**\_\_ Excelente**

**\_\_ Buena**

**\_\_ Regular**

**\_\_ Mala**

**4. La reunión empezó en tiempo:**

**\_\_ Excelente**

**\_\_ Bueno**

**\_\_ Regular**

**\_\_ Malo**

**5. Proporcione sus sugerencias o comentarios para la organización de las sesiones:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**