**UNIVERSIDAD DE OCCIDENTE**

**SISTEMA BIBLIOTECARIO INSTITUCIONAL**

 **PROCESO DE SERVICIOS BIBLIOTECARIOS SB-FO-04\_Vrs.15**

 **ENCUESTA DE SATISFACCION AL CLIENTE**

 **PERIODO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**UNIDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARRERA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TURNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TIPO DE USUARIO: ALUMNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MAESTRO\_\_\_\_\_\_\_ OTRO\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **INSTRUCCIONES: FAVOR DE MARCA CON UNA “ X “ EN LA CASILLA QUE USTED CONSIDERE.**

|  |
| --- |
| **FRECUENCIA Y MOTIVO DE VISITA A LA BIBLIOTECA**  |
| **FRECUENCIA****DE****VISITA** | **TODOS LOS****DÍAS** | **OCASIONANALMENTE** | **UNA VEZ POR SEMANA** | **UNA VEZ AL MES** | **SOLO EN PERIODOS DE EXAMENES** |
| **MOTIVO****DE****VISITA** | **HACER TAREAS** | **ESTUDIAR** | **CONSULTAR****INFORMACION** | **PASAR EL TIEMPO LIBRE**  | **INVESTIGAR** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Criterios de Evaluación****ATENCIÓN Y CAPACIDAD DE** **RESPUESTA DEL PERSONAL** | **Bueno** | **Regular** | **Malo** |
| **1.- ¿Cómo considera la atención brindada por el Personal?** |  |  |  |
| **2.- ¿El apoyo que le brinda el personal en la búsqueda y manejo del acervo disponible es?** |  |  |  |
| **CONFORMIDAD DE LOS SERVICIOS BIBLIOTECARIOS** |  |   |  |
| **3.- ¿La bibliografía existente cubre sus necesidades de información?** |  |  |  |
| **4.- ¿Cómo considera el manejo del catálogo electrónico en la búsqueda del acervo?** |  |  |  |
| **SUGERENCIAS Y COMENTARIOS PARA MEJORAR LOS SERVICIOS BIBLIOTECARIOS:** |
|  |

 **GRACIAS POR SU ATENCIÓN**