## ANEXO N°11: EVALUACIÓN SERVICIO DE LA ENTIDAD CONSULTORA

**I. Encuesta de evaluación de la Entidad Consultora (para Agente Operador Intermediario)**

La siguiente encuesta busca conocer la percepción del Agente Operador Intermediario sobre el trabajo desarrollado por la Entidad Consultora.

Esta encuesta debe ser respondida una vez finalizado el proyecto.

|  |  |
| --- | --- |
| Región: |  |
| Agente Operador: |  |
| Nombre proyecto: |  |
| Nombre Entidad Consultora: |  |
| Nombre Jefe/a de proyecto: |  |
| Fecha: |  |

Utilice una escala de 1 a 7, donde 1 es la nota más deficiente y 7 es la mejor nota.

1. **¿Cómo evalúa el trabajo de la Entidad Consultora en los siguientes ámbitos?:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **NO SABE/NO RESPONDE** |
| 1. Conocimiento técnico
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Comprensión de las necesidades de la empresa
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Cumplimiento de los objetivos del proyecto
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Disposición para apoyar y resolver dudas de los/as clientes/as y el AOI
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Responsabilidad en la entrega de informes.
 |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Tomando en cuenta los aspectos evaluados, finalmente ¿Cómo evalúa el servicio entregado por la Entidad Consultora?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **NO SABE/NO RESPONDE** |
| 1. Evaluación General Final
 |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Comentarios o sugerencias**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **FIRMA DEL/DE LA REPRESENTANTE** |

**II. Encuesta de evaluación de la Entidad Consultora (para empresas beneficiarias)**

Sr.(a) Empresario(a): la siguiente encuesta busca conocer la percepción de los/as beneficiarios/as sobre el trabajo desarrollado por la Entidad Consultora.

Esta encuesta debe ser respondida por todas y todos los/las beneficiarios/as una vez finalizado el proyecto.

|  |  |
| --- | --- |
| Región: |  |
| Agente Operador: |  |
| Nombre proyecto: |  |
| Nombre empresa: |  |
| Nombre Entidad Consultora: |  |
| Nombre Jefe/a de proyecto: |  |
| Fecha: |  |

Utilice una escala de 1 a 7, donde 1 es la nota más deficiente y 7 es la mejor nota.

**1. ¿Cómo evalúa el trabajo de la Entidad Consultora en los siguientes ámbitos?:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **NO SABE/NO RESPONDE** |
| 1. Conocimiento técnico
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Comprensión de las necesidades de la empresa
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Cumplimiento de los objetivos del proyecto
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Disposición para apoyar y resolver dudas
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Claridad en la entrega de los conocimientos teóricos y prácticos
 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. Recomendación de la Entidad Consultora**

Si tuviera la oportunidad, ¿estaría dispuesto a trabajar nuevamente y recomendar a la Entidad Consultora a otra empresa? Utilice una escala de 1 a 7, dónde 1 significa que usted no trabajaría o lo recomendaría en absoluto, y 7 que sí estaría totalmente dispuesto a trabajar y recomendar.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **NO SABE/NO RESPONDE** |
| 1. ¿Volvería a trabajar con esta Entidad Consultora?
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Recomendaría la Entidad Consultora a otra empresa?
 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**3. Tomando en cuenta los aspectos evaluados, finalmente ¿Cómo evalúa el servicio entregado por la Entidad Consultora?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **NO SABE/NO RESPONDE** |
| 1. Evaluación General Final
 |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Finalmente ¿qué aspecto del Servicio y/o de la atención mejoraría?**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **FIRMA CONTRAPARTE TÉCNICA DE LA EMPRESA** |