

FORMULARIO EVALUACIÓN SERVICIO DE
ALIMENTACIÓN RECIBIDO

Solicitud en AVATAR.FI #: _____

1. Nombre de la actividad: _____
2. Dependencia responsable de la actividad: _____
3. Contacto: _____
4. Lugar de la actividad: _____
5. Hora: _____
6. Fecha: _____
7. Número de participantes: Funcionarios() _____ Invitados() _____
8. Proveedor que brindó el servicio: _____
9. El Proveedor cumplió con las medidas sanitarias mínimas (malla en la cabeza, guantes, etc.): () Sí () No () No aplica

Las siguientes tres preguntas se calificarán con una escala de 4 a 1, siendo que 4 es Excelente, 3 es Bueno, 2 es Regular y 1 es Malo.

10. Satisfacción con las porciones servidas:

() Excelente () Bueno () Regular () Malo

Comentario: _____

11. Satisfacción con el sabor de los alimentos servidos:

() Excelente () Bueno () Regular () Malo

Comentario: _____

12. Calificación general del servicio:

() Excelente () Bueno () Regular () Malo

Comentario: _____

Observaciones generales: _____

Firma de Solicitante/ Responsable: _____