

# Encuesta de Satisfacción - SmartCross

Estimado cliente,

Agradecemos su tiempo para completar esta encuesta. Sus respuestas nos ayudarán a mejorar nuestros servicios y ofrecer una mejor experiencia.

deseamos conocer su opinión acerca del servicio recibido según las siguientes opciones:

1. (Nada Satisfecho) 2.(Poco Satisfecho) 3.(Neutral) 4.(Muy satisfecho) 5. (Totalmente Satisfecho)

---

\* Indica que la pregunta es obligatoria



1. **Por favor, evalúe cada una de las siguientes afirmaciones en función de su experiencia con nuestra herramienta web. Marque la opción que mejor describa su nivel de satisfacción.** \*

*Marca solo un óvalo por fila.*

	1	2	3	4	5
¿Cómo calificaría la facilidad de uso de la herramienta?	<input type="radio"/>				
¿La interfaz de la herramienta es intuitiva y fácil de navegar?	<input type="radio"/>				
¿Ha encontrado algún error o problema técnico mientras usaba la herramienta?	<input type="radio"/>				
¿Cómo calificaría la relevancia de las recomendaciones de ventas cruzadas proporcionadas por la herramienta?	<input type="radio"/>				
¿Qué tan satisfecho está con la asistencia técnica recibida?	<input type="radio"/>				