

SISTEMA DE INNOVACIÓN EDUCATIVA APOYADO EN LAS TIC - SIETIC							
NOMBRE DEL USUARIO:				FECHA			
PROGRAMA:				HORA	DÍA	MES	AÑO
ROL:							
ACTIVIDAD DESARROLLADA				OBSERVACIONES			
¿FUE OPORTUNO EL SERVICIO?				CALIDAD DEL SERVICIO:			
SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>				EXCELENTE: <input type="checkbox"/> BUENO: <input type="checkbox"/> REGULAR: <input type="checkbox"/> MALO: <input type="checkbox"/>			
¿Por qué no?:							
FIRMA USUARIO				FIRMA FUNCIONARIO			

SISTEMA DE INNOVACIÓN EDUCATIVA APOYADO EN LAS TIC - SIETIC							
NOMBRE DEL USUARIO:				FECHA			
PROGRAMA:				HORA	DÍA	MES	AÑO
ROL:							
ACTIVIDAD DESARROLLADA				OBSERVACIONES			
¿FUE OPORTUNO EL SERVICIO?				CALIDAD DEL SERVICIO:			
SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>				EXCELENTE: <input type="checkbox"/> BUENO: <input type="checkbox"/> REGULAR: <input type="checkbox"/> MALO: <input type="checkbox"/>			
¿Por qué no?:							
FIRMA USUARIO				FIRMA FUNCIONARIO			

SISTEMA DE INNOVACIÓN EDUCATIVA APOYADO EN LAS TIC - SIETIC							
NOMBRE DEL USUARIO:				FECHA			
PROGRAMA:				HORA	DÍA	MES	AÑO
ROL:							
ACTIVIDAD DESARROLLADA				OBSERVACIONES			
¿FUE OPORTUNO EL SERVICIO?				CALIDAD DEL SERVICIO:			
SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>				EXCELENTE: <input type="checkbox"/> BUENO: <input type="checkbox"/> REGULAR: <input type="checkbox"/> MALO: <input type="checkbox"/>			
¿Por qué no?:							
FIRMA USUARIO				FIRMA FUNCIONARIO			