

**DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA DE LOS ESTADOS UNIDOS  
INSPECCIÓN DE SALUD DE ANIMAL Y PLANTAS  
SERVICIO VETERINARIO**

**INSPECCION de SERVICIO DE ATENCION  
AL CLIENTE**

**1. ¿EN QUE CAPACIDAD HIZO CONTACTO CON LOS SERVICIOS VETERINARIOS?**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Animal Doméstico - Importación/Exportación | <input type="checkbox"/> Animal de Granja - Importación/Exportación | <input type="checkbox"/> Producto - Importación/Exportación |
| <input type="checkbox"/> Veterinario Acreditado                     | <input type="checkbox"/> Programa – Animal de Granja                | <input type="checkbox"/> Otro ( <i>específica</i> )         |

**2. ¿CUAN SATISFECHO ESTABA USTED CON LOS SERVICIOS VETERINARIOS?**

**CORTESÍA**

- |                                     |  |   |  |                                      |
|-------------------------------------|--|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Satisfecho | <input type="checkbox"/> Algo Satisfecho | <input type="checkbox"/> Ni Satisfecho ni Descontento | <input type="checkbox"/> Algo no Descontento | <input type="checkbox"/> Descontento |
|-------------------------------------|--|---|--|--------------------------------------|

**PROFESIONALISMO**

- |                                     |  |   |  |                                      |
|-------------------------------------|--|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Satisfecho | <input type="checkbox"/> Algo Satisfecho | <input type="checkbox"/> Ni Satisfecho ni Descontento | <input type="checkbox"/> Algo no Descontento | <input type="checkbox"/> Descontento |
|-------------------------------------|--|---|--|--------------------------------------|

**UTILIDAD**

- |                                     |  |   |  |                                      |
|-------------------------------------|--|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Satisfecho | <input type="checkbox"/> Algo Satisfecho | <input type="checkbox"/> Ni Satisfecho ni Descontento | <input type="checkbox"/> Algo no Descontento | <input type="checkbox"/> Descontento |
|-------------------------------------|--|---|--|--------------------------------------|

**EXPEDITIVO**

- |                                     |  |   |  |                                      |
|-------------------------------------|--|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Satisfecho | <input type="checkbox"/> Algo Satisfecho | <input type="checkbox"/> Ni Satisfecho ni Descontento | <input type="checkbox"/> Algo no Descontento | <input type="checkbox"/> Descontento |
|-------------------------------------|--|---|--|--------------------------------------|

**CONOCIMIENTO**

- |                                     |  |   |  |                                      |
|-------------------------------------|--|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Satisfecho | <input type="checkbox"/> Algo Satisfecho | <input type="checkbox"/> Ni Satisfecho ni Descontento | <input type="checkbox"/> Algo no Descontento | <input type="checkbox"/> Descontento |
|-------------------------------------|--|---|--|--------------------------------------|

**COMUNICACIÓN**

- |                                     |  |   |  |                                      |
|-------------------------------------|--|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Satisfecho | <input type="checkbox"/> Algo Satisfecho | <input type="checkbox"/> Ni Satisfecho ni Descontento | <input type="checkbox"/> Algo no Descontento | <input type="checkbox"/> Descontento |
|-------------------------------------|--|---|--|--------------------------------------|

**EL TRATO DE USTED COMO UN CLIENTE VALORADO**

- |                                     |  |   |  |                                      |
|-------------------------------------|--|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Satisfecho | <input type="checkbox"/> Algo Satisfecho | <input type="checkbox"/> Ni Satisfecho ni Descontento | <input type="checkbox"/> Algo no Descontento | <input type="checkbox"/> Descontento |
|-------------------------------------|--|---|--|--------------------------------------|

**3. ¿ CUAN SATISFECHO EN GENERAL, ESTABA USTED CON SU EXPERIENCIA EN NUESTRA OFICINA?**

- |                                     |  |   |  |                                      |
|-------------------------------------|--|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Satisfecho | <input type="checkbox"/> Algo Satisfecho | <input type="checkbox"/> Ni Satisfecho ni Descontento | <input type="checkbox"/> Algo no Descontento | <input type="checkbox"/> Descontento |
|-------------------------------------|--|---|--|--------------------------------------|

**4. ¿QUE ERA LOS MAS POSITIVO PARA USTED EN RECIBIR LOS SERVICIOS?**

**5. ¿COMO PODEMOS MEJORAR LOS SERVICIOS?**

**SI DESEA RECIBIR UNA RESPUESTA DE LA OFICINA DE SERVICIOS VETERINARIOS, POR FAVOR PROVEER SU INFORMACION DE CONTACTO.**

**NOMBRE:**

**NUMERO DE TELÉFONO:**

**DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO:**

Según la Ley de Reducción de Trámites de 1995, no se requiere que personas respondan a una colección de información a menos, que la forma demuestre un número de control válido de OMB. El número de control para esta colección de información es 0579-0334. Se estima el tiempo requerido para completar esta colección de información tomara un promedio de .083 horas por respuesta; incluso el tiempo para examinar instrucciones, buscando fuentes de datos existentes, juntándose y manteniendo los datos necesarios, y completando y examinando la colección de la información.

CINTA  
ADHESIVA AQUÍ

\_\_\_\_ DOBLAR AQUÍ

SELLO  
POSTAL  
AQUÍ

**USDA, APHIS, Veterinary Services, Eastern Region  
Employee Resources Team  
920 Main Campus Drive, Suite 200  
Raleigh, NC 27606,**

\_\_\_\_ DOBLAR AQUÍ