

ENCUESTA

DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE CONFERENCIAS Y REUNIONES (DGCR)

Esta encuesta está diseñada para conocer su opinión respecto al nivel de asistencia que usted recibe del DGCR y para proveer un mejor servicio que satisfaga las necesidades de la SG/OEA relativos a los aspectos logísticos de su reunión. Por favor complete esta encuesta y devuélvala a DCMMANNOUNCEMENTS@oas.org a DGCR.

	SI	NO	NO APLICA	
Reservación y Solicitud de Servicios de Conferencia				
¿Realiza su solicitud de reservación de salones vía OASCAL?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
¿Realiza su solicitud de reservación de salones vía Email?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
¿Realiza su solicitud de reservación de salones vía Teléfono?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
¿Realiza su solicitud de reservación de salones contactando directamente a algún miembro de DGCR?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
¿Se le asigno su especialista de conferencias con suficiente tiempo para la planificación de su reunión/conferencia?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
Planificación de la Reunión/Conferencia				
¿Su especialista de conferencias lo contacta con suficiente tiempo para la planificación de su reunión/conferencia?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
¿Obtiene antes de su reunión toda la información necesaria y las respuestas que necesitaba del Especialista de Conferencias asignado su reunión/conferencia?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
¿DGCR dispone de la tecnología y/o de (los) equipo(s) requerido(s) para su (s) reunión(es) /conferencia (s)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
¿La organización de la reunión y la disposición de los recursos se hicieron dentro del tiempo esperado?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
¿Recibió la información relativa al presupuesto y costo de los servicios a tiempo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
Durante la Reunión/Conferencia				
¿El salón(es) estaba(n) en el formato o montaje solicitado?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
¿Se encontraba aseada y ordenada la sala donde se realizó su evento?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
¿Durante la reunión/conferencia, estuvieron presentes los técnicos para dar el apoyo técnico requerido?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
¿Estuvo el Asistente de Sala disponible en todo momento?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
¿El Especialista de Conferencias prestó el soporte necesario durante el evento?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
¿El funcionamiento de equipos y la disponibilidad de materiales estuvo a tiempo y acorde con las necesidades de la reunión y a lo solicitado por ustedes?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
¿Los servicios de interpretación y traducción asignados fueron los adecuados y estuvieron a tiempo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
¿La impresión de documentos estuvo a tiempo y en el salón/conferencia que se requería?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Después de la Reunión/Conferencia				
¿El proceso de cobro de los servicios se hace a tiempo?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Satisfacción General con los Servicios	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	POBRE
¿En general como califica el apoyo y los servicios recibidos por parte de DGCR?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comentarios Adicionales:				