

# UNYEWAY, INC.

2330 Main Street  
Ramona, CA 92065  
760-789-5960

## Padre / proveedor Encuesta de Satisfacción

Estamos interesado en recibir sus comentarios con respecto a cómo se siente acerca de los servicios prestados por Unyeway, Inc. Sería muy apreciado si a completa este cuestionario y si lo pueden regresarnos. Gracias por su tiempo!

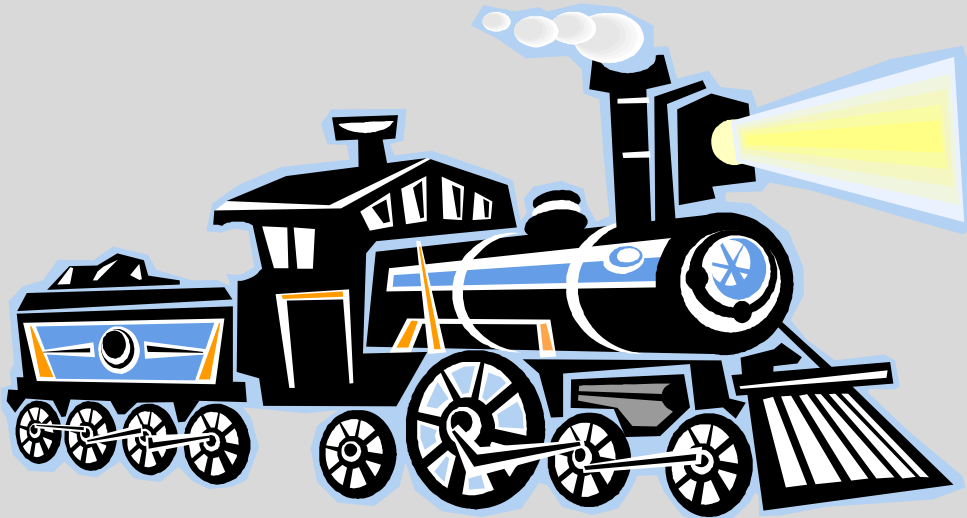
(Toda la información opcional)

Nombre del proveedor/ Padre:

El nombre del cuidado de hogar /Facilidad (si aplicable) :

Programa:

Fecha completada:



**Pónganos en el camino correcto!!!**

# UNYEWAY, INC.

## Padre / proveedor Encuesta de Satisfacción

1. Está satisfecho con los servicios prestados por Unyeway, Inc.?

	SI		NO
--	----	--	----

COMENTARIOS:

2. Hay servicios adicionales que le gustaría Unyeway, Inc. para proporcionar?

	SI		NO
--	----	--	----

COMENTARIOS:

3. Está satisfecho con la profesionalidad del personal, el conocimiento y la formación?

	SI		NO
--	----	--	----

COMENTARIOS:

4. Cree usted que existe la debida comunicaci3n entre los hogares de los participantes y el programa?

	SI		NO
--	----	--	----

COMENTARIOS:

5. Por favor, proporcione cualquier comentario adicional que usted pueda tener acerca de los servicios generales proporcionados por Unyeway, Incorporated.

---

Firma (Opcional)

---

FECHA

*De Nuevo, gracias por tu tiempo!*