



**AUTORIDAD MARÍTIMA DE PANAMÁ**  
**(PANAMA MARITIME AUTHORITY)**  
**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD**  
**(QUALITY MANAGEMENT SYSTEM)**  
**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE**  
**(CUSTOMER SATISFACTION SURVEY)**

F-12  
(SGC)  
V.00



1. Mencione el servicio brindado por la Autoridad Marítima de Panamá  
*(Mention the service provided by the Panama Maritime Authority)*

R: \_\_\_\_\_

2. Con base en el servicio brindado, califique su nivel de satisfacción  
*(Based on the provided service, rate your level of satisfaction)*
- a. Satisfecho                      b. Regular                      c. Insatisfecho  
*(Satisfied)                              (Regular)                              (Not Satisfied)*

Por favor amplíe su respuesta de ser necesario:  
*(Please expand your response)*

R: \_\_\_\_\_

3. Con base en el servicio brindado, califique el tiempo de respuesta  
*(Base on the provided service, rate the time of response)*
- a. Satisfecho                      b. Regular                      c. Insatisfecho  
*(Satisfied)                              (Regular)                              (Not Satisfied)*

Por favor amplíe su respuesta de ser necesario:  
*(Please expand your response if is necessary)*

R: \_\_\_\_\_

4. Agradecemos sus comentarios o sugerencias adicionales, para mejorar nuestros servicios  
(opcional)  
*(We appreciate your comments or suggestions to improve our services)*

R: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Esta información es de uso confidencial y no es obligatorio.**  
***This information is confidential and is not mandatory.***

Empresa o Persona Natural: \_\_\_\_\_  
*(Company or Natural Person)*

Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
*(Email)*

Lugar de Atención: \_\_\_\_\_                      País: \_\_\_\_\_  
*(Attention Place)    (Country)*

Fecha: \_\_\_\_\_  
*(Date)*