

|  |
| --- |
| x |
| x |

|  |
| --- |
| x |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Favor seleccione con X la opción que considere, al finalizar la encuesta de satisfacción sírvase remitirla al correo: **mjrivera@itcr.ac.cr**

Indique

Sus comentarios

Su nombre