Klarstig

# Sondeo sobre el horario de una reunión - Salud y bienestar

Registre su preferencia sobre la decisión indicada. Revise las opciones disponibles y señale las limitaciones que afecten a su participación.

## Contacto y referencia

**Organización que utiliza este documento**

**Su nombre o referencia de contacto**

Opcional. Déjelo en blanco si no desea identificarse en este borrador local.

**Correo electrónico para responder, si es necesario**

## Información para este documento

**Decisión o pregunta que se considera ***

**Su primera opción ***

**Su segunda opción**

**Disponibilidad o limitaciones que influyen en su elección**

**Grado de preferencia por su primera opción ***

- ☐ Es esencial para mí
- ☐ Es mi preferencia, pero puedo adaptarme
- ☐ No tengo una preferencia clara

**Motivo o sugerencia**

## Detalles específicos

### Finalidad de la reunión y participantes necesarios

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

### Franjas horarias disponibles, períodos no disponibles y zonas horarias

## Contexto operativo

### Referencia de la instalación, servicio o trámite administrativo

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

### Acceso práctico, programación y comunicación autorizada

## Limitaciones y qué requiere configuración

- Enviar el formulario guarda las respuestas en su espacio de trabajo. No aprueba, programa, cobra ni responde por sí solo, salvo que añada ese paso al flujo.
- Las notificaciones por correo, las aprobaciones, la generación de documentos y las conexiones con otros sistemas están disponibles, pero no se activan hasta que las configure.

**¿Quiere ayuda para adaptar este formulario? Las nuevas organizaciones Free, Starter y Pro reciben cinco sesiones Platinum en total, de hasta 30 minutos cada una.**

Klarstig / Daniel Petry · klarstig.ai · hello@klarstig.ai · support@klarstig.ai · 800-781-1775 · 11917 Laurel Ave., Forestville, CA 95436, USA