Klarstig

Encuesta sobre la experiencia del donante - Servicios financieros - Asuntos jurídicos

EJEMPLO FICTICIO CON FINES ILUSTRATIVOS. LOS NOMBRES, DIRECCIONES Y NÚMEROS SON INVENTADOS.

Cuéntenos cómo fue su experiencia con el servicio o la actividad. Sus valoraciones y comentarios ayudan a identificar qué funciona y qué requiere atención.

Contacto y referencia

Organización que utiliza este documento

Centro Comunitario Las Palmas

Su nombre o referencia de contacto

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

Lucía Romero

Correo electrónico para responder, si es necesario

lucia.romero@example.com

Información para este documento

Servicio, actividad o período que se valora *

REF-2026-0143

Satisfacción general *

Satisfecho

Claridad de la información *

Poco clara

Facilidad para realizar lo que necesitaba *

Muy difícil

¿Recomendaría esta experiencia? *

No

Mejora que considera más útil

El taller práctico y la lista impresa que pudimos llevarnos.

Qué debería mantenerse

(Respuesta libre - no se completa en este ejemplo)

Detalles específicos

Parte del proceso de donación que ha utilizado

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

Tres años clasificando donaciones y atendiendo la recepción en un banco de alimentos. Certificado de

primeros auxilios vigente. Manejo hojas de cálculo y trato con el público.

Claridad de las instrucciones para donar, del agradecimiento y de la información sobre el impacto

Tres años clasificando donaciones y atendiendo la recepción en un banco de alimentos. Certificado de primeros auxilios vigente. Manejo hojas de cálculo y trato con el público.

Contexto operativo

Área de servicio y referencia del caso

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

REF-2026-0152

Responsable autorizado de la revisión, información de respaldo y restricciones de manejo

Responsable de instalaciones: reparaciones antes del 30 de noviembre. Coordinación: nuevo registro antes del 5 de diciembre.

Detalles específicos del equipo

Responsable de la revisión y jurisdicción o acuerdo aplicable

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

Operaciones

Términos exactos, facultades, pruebas y cuestiones que requieren revisión

Fotos de la entrada (3), las hojas de registro de noviembre y el parte de mantenimiento MT-2026-0142.

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