Klarstig

# Opinión del voluntario

Comparta qué funcionó bien y qué podría mejorarse. Los ejemplos concretos ayudan al equipo a decidir qué mantener y qué cambiar.

## 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

**Actividad, producto o servicio que utilizó ***

**Fecha o período de la experiencia**

**Experiencia general ***

- ☐ Muy mala
- ☐ Mala
- ☐ Ni buena ni mala
- ☐ Buena
- ☐ Muy buena

**Qué funcionó bien**

**Qué debería cambiar ***

**Un ejemplo que explique sus comentarios**

**¿Puede el equipo contactarle acerca de estos comentarios?**

[ ] Sí [ ] No

## Detalles específicos

**Función de voluntariado o área de interés**

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

**Disponibilidad, competencias pertinentes, apoyo necesario y organización práctica**

## Contexto operativo

**Sucursal o equipo de la organización al que corresponde**

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

**Requisitos y limitaciones locales pertinentes para este documento**

## 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