

# Nos encantaría saber su opinión sobre nuestros servicios...

Con el objeto de servirle mejor, ActionCOACH le invita a llenar este formulario y faxearlo a nuestras oficinas. Gracias por su tiempo y valiosa información.

Su Nombre \_\_\_\_\_ Nombre de la Compañía \_\_\_\_\_

¿En que campaña de publicidad trabaja usted actualmente? (por favor provea todos los detalles: nombre, objetivos, medios, frecuencia, guiones telefónicos, etc.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Por favor actualízanos sobre el éxito que has tenido con tu campaña

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué resultados te ha dado el programa ActionCOACH hasta la fecha?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Comentarios \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Por favor califica la efectividad del programa de 1 a 10 (1 es lo más bajo y 10 la calificación más alta)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Por favor califica a tu Coach de 1 a 10

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Cualquier comentario adicional será bienvenido (Puedes agregar los documentos que consideres pertinentes)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_