



Su opinión es muy importante. Gracias por compartirla con nosotros.

Hab. o suite: _____ Fecha: _____

**Tome en cuenta el núm. 5 como la calificación más alta ("Excelente")
y el núm. 1 como la calificación más baja ("Muy malo").**

- | | | | | | |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1. Calidad de los alimentos | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2. Variedad en el menú | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3. ¿Pudo realizar alguna orden de alimentos fuera del menú? | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4. Servicio | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5. Limpieza | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

¿Cómo fue su experiencia del día de hoy?



Your opinion is very important. Thank you for sharing it with us.

Room or suite: _____ Date: _____

Consider number 5 as the highest score ("Excellent") and number 1 as the lowest score ("Very poor").

- | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| 1. Food quality | ⑤ | ④ | ③ | ② | ① |
| 2. Menu variety | ⑤ | ④ | ③ | ② | ① |
| 3. Were you able to order off the menu? | ⑤ | ④ | ③ | ② | ① |
| 4. Service | ⑤ | ④ | ③ | ② | ① |
| 5. Cleanliness | ⑤ | ④ | ③ | ② | ① |

How was your experience today?
