

# ¡HÁGANOS LLEGAR SU OPINIÓN!

*Sus sugerencias nos ayudarán a mejorar futuras ediciones de este manual*

## Instrucciones

- Utilice solamente un formulario para cada publicación
  - Utilice un formulario distinto para cada anomalía
  - **No** utilice este formulario para hacer pedidos de publicaciones
  - Envíe el formulario lleno a la dirección que aparece al dorso
- O**
- Envíe por fax el formulario lleno al (313) 565-7022

Fecha: \_\_\_\_\_

**Publicación:** ☐ Manual de taller de autos de pasajeros  
☐ Guía del propietario  
☐ Diagramas de cableado/EVTM

☐ Manual de reparaciones de la carrocería  
☐ Manual de taller de camiones  
☐ Manual PC/ED

**Modelo:** \_\_\_\_\_

**Año:** \_\_\_\_\_

### Marque en el área en la que se localiza el problema en la publicación:

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Carrocería         | <input type="checkbox"/> Transmisión/Transeje   | <input type="checkbox"/> Batería/Carga     |
| <input type="checkbox"/> Bastidor y montaje | <input type="checkbox"/> Embrague               | <input type="checkbox"/> Sistema de audio  |
| <input type="checkbox"/> Motor              | <input type="checkbox"/> Escape                 | <input type="checkbox"/> Iluminación       |
| <input type="checkbox"/> Suspensión         | <input type="checkbox"/> Combustible            | <input type="checkbox"/> Sistema eléctrico |
| <input type="checkbox"/> Línea motriz       | <input type="checkbox"/> Control de clima       | <input type="checkbox"/> Diagramas         |
| <input type="checkbox"/> Frenos             | <input type="checkbox"/> Testigos e indicadores | <input type="checkbox"/> Pruebas precisas  |
| <input type="checkbox"/> Dirección          |   |  |

Sección y páginas: \_\_\_\_\_

**Explique el problema con detalle: (En letras de imprenta)**

**¿Cuál es en su opinión la causa del problema?**

- ☐ Falta información ☐ Información incorrecta ☐ Información incompleta

### Datos personales: (En letras de imprenta)

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Compañía:** \_\_\_\_\_

**Calle:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_ **Código postal:** \_\_\_\_\_

**Número de teléfono:** \_\_\_\_\_ **Número de fax:** \_\_\_\_\_

**Profesión: (Marque según corresponda)**

- ☐ Técnico de Concesionario Ford  
☐ Mecánico no profesional  
☐ Técnico no perteneciente a Ford

- ☐ Jefe de Servicio  
☐ Ingeniero  
☐ Otros: \_\_\_\_\_

**¿Qué características de esta publicación le gustaría que se cambiaran o ampliaran?**

- ☐ Organización ☐ Precisión ☐ Formato y estilo ☐ Otras: \_\_\_\_\_

**¿Qué mejoras le gustaría sugerir en las publicaciones de Ford?**