

# CUESTIONARIO

## 24º Edición 2012

### PROGRAMA MUNICIPAL DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN LA NIEVE

Con la finalidad de mejorar nuestro servicio y corregir posibles deficiencias del mismo, le agradecemos su colaboración respondiendo a las preguntas de este cuestionario, de la manera más precisa posible.

SEXO	H	M	EDAD	<16	19 a 30	31 a 45	45 >
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Información

	TV / RADIO PRENSA	FOLLETO	FAMILIAR O AMIGO	OTROS
¿Cómo le llegó la información sobre la existencia de esta actividad?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DEFICIENTE 1-4	REGULAR 5-6	BUENO 7-8	MUY BUENO 9-10
La atención recibida cuando se inscribió, la califica de ...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Incluida esta edición, ¿cuántas veces ha viajado con el Ayuntamiento de Madrid con este programa?	<input type="text"/>			
	PEOR	IGUAL	MEJOR	
En términos globales, considera que ha sido mejor, igual o peor que en años anteriores?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
COMO CALIFICARÍA DE FORMA GLOBAL LA INFORMACIÓN, DE 1 A 10:				<input type="text"/>

## Transporte

	DEFICIENTE 1-4	REGULAR 5-6	BUENO 7-8	MUY BUENO 9-10
¿Cómo valora la calidad de los transportes en general?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Cómo valora el cumplimiento de los horarios en los desplazamientos?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Cómo califica la atención recibida durante el viaje?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COMO CALIFICARÍA DE FORMA GLOBAL LOS TRANSPORTES, DE 1 A 10:				<input type="text"/>

## Alojamiento y comidas

	DEFICIENTE 1-4	REGULAR 5-6	BUENO 7-8	MUY BUENO 9-10
¿Cómo valora en general la calidad de la habitación?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Cómo califica la organización y distribución de las habitaciones?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Cómo califica la atención y el trato recibido del personal del hotel?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Qué valoración le da al servicio de comidas recibido en el hotel?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>COMO CALIFICARÍA DE FORMA GLOBAL EL HOTEL, DE 1 A 10:</b>				<input type="text"/>

## Clases

	DEFICIENTE 1-4	REGULAR 5-6	BUENO 7-8	MUY BUENO 9-10
La organización de los grupos la califica de ...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Califique su mejoría a nivel técnico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Cómo calificaría la puntualidad de los profesores?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Califique la atención de los Técnicos en las clases	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>COMO CALIFICARÍA DE FORMA GLOBAL LAS CLASES, DE 1 A 10:</b>				<input type="text"/>

## Material

	DEFICIENTE 1-4	REGULAR 5-6	BUENO 7-8	MUY BUENO 9-10
¿Cómo califica la organización de la distribución y entrega de material?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Cómo califica la calidad del material proporcionado para las clases?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>COMO CALIFICARÍA DE FORMA GLOBAL DEL MATERIAL, DE 1 A 10:</b>				<input type="text"/>

## Responsables

	DEFICIENTE 1-4	REGULAR 5-6	BUENO 7-8	MUY BUENO 9-10
¿Cómo califica la información recibida de los responsables de la agencia de viajes?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Califique la atención y disposición recibida de los responsables de la agencia de viajes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Le ha surgido algún problema?	SI <input type="text"/>	NO <input type="text"/>		
	DEFICIENTE 1-4	REGULAR 5-6	BUENO 7-8	MUY BUENO 9-10
Califique la atención y disposición del responsable del Ayuntamiento de Madrid	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>COMO CALIFICARÍA DE FORMA GLOBAL A LOS RESPONSABLES, DE 1 A 10:</b>				<input type="text"/>

## Otras cuestiones

	DEFICIENTE 1-4	REGULAR 5-6	BUENO 7-8	MUY BUENO 9-10
Califique el grado de satisfacción de la actividad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Se la recomendaría a algún familiar o amigo?	SI <input type="text"/>	NO <input type="text"/>		
¿Le parece adecuado la relación calidad/precio del servicio?	SI <input type="text"/>	NO <input type="text"/>		
<b>DÉ UNA CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ACTIVIDAD, DE 1 AL 10:</b>				<input type="text"/>

*Para finalizar, indíquenos, si lo cree oportuno, aquellas sugerencias que puedan contribuir a la mejora de la calidad del Programa Municipal de Actividades Deportivas en la Nieve. Resulta de especial importancia que destaque Ud. por favor las áreas/ámbitos en los que encontró alguna/dificultad/problema y la alternativa que sugiere para su mejora:*

*Gracias por su colaboración*

En **Madrid**, a de de 2012