

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN PARA PARTICIPANTES DE ACTIVIDADES GRUPALES DEL PROGRAMA ASPA

Necesitamos tu colaboración para mejorar el Programa ASPA por eso te pedimos que respondas de manera **sincera tu opinión sobre la actividad grupal en la que has participado**. Todas las respuestas serán tratadas con la **máxima discreción**.

ACTIVIDAD: _____

Por favor, señala las respuestas teniendo en cuenta las siguientes categorías:

| | | | | |
|----------------------|------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|
| 1 Muy mala | 2 Mala | 3 Aceptable | 4 Buena | 5 Muy Buena |
|----------------------|------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|

- **¿Qué te ha gustado más ?**

- **¿Qué te ha gustado menos?**

- **¿Cuál es tu impresión del trato recibido por el equipo de formadores?**

| | | | | |
|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----------|----------|----------|----------|----------|

- **¿Cuál es tu valoración general sobre los recursos materiales de la actividad?**

| | | | | |
|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----------|----------|----------|----------|----------|

- **¿Cuál es tu valoración general de la ACTIVIDAD ?**

| | | | | |
|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----------|----------|----------|----------|----------|

- **¿Qué propondrías para mejorar?:**

Por favor, indica tu sexo y edad:

ø Varón

Edad: años

ø Mujer

MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN