

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN CON EL SERVICIO DE LA RESIDENCIA INTERNADO SAN ILDEFONSO FAMILIAS

AÑO:

La Residencia Internado San Ildefonso está realizando una breve encuesta dirigida a las familias de las niñas y niños residentes.

Su opinión nos será de gran utilidad para mejorar la calidad del servicio que prestamos.






Este cuestionario es anónimo, nadie va a conocer su opinión.

Madre

Padre






Otros

- Por favor, indique su **grado de satisfacción** con cada uno de los aspectos relacionados con el servicio que recibe en la Residencia, señalando con una **X** la opción que más se ajuste a lo que usted piensa:

| |  Nada 1 |  Poco 2 |  Regular 3 |  Bastante 4 |  Mucho 5 |
|--|--|--|---|--|---|
| El horario de atención a las familias | | | | | |
| La amabilidad y el respeto con el que usted y su familia son atendidos. | | | | | |
| La claridad y sencillez del lenguaje utilizado por el personal que le ha atendido. | | | | | |



2. De acuerdo a su experiencia con el servicio que recibe en la Residencia, ¿cuál es su grado de satisfacción general?

| |  Nada 1 |  Poco 2 |  Regular 3 |  Bastante 4 |  Mucho 5 |
|--|--|--|---|--|---|
| Satisfacción general con la Residencia | | | | | |

3. ¿Desea hacer algún comentario o sugerencia?

.....

.....

.....

.....

.....

¡Muchas gracias!

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN CON EL SERVICIO DE LA RESIDENCIA INTERNADO SAN ILDEFONSO NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 14 AÑOS

AÑO:

A continuación vas a encontrar una serie de preguntas para saber qué opinas de nosotros y de la Residencia.






Este cuestionario es anónimo, nadie va a conocer tu opinión.

Tu opinión es muy importante, ya que nos puede ayudar a realizar mejor nuestro trabajo

Tengo.....años.

Soy una niña Soy un niño

Señala con una X la carita que más se ajuste a lo que tú piensas.

| |  Nada 1 |  Poco 2 |  Regular 3 |  Bastante 4 |  Mucho 5 |
|---|--|--|---|--|---|
| ¿Entiendes bien lo que te dicen las personas que te atienden? | | | | | |
| ¿Te has sentido escuchada o escuchado? | | | | | |
| ¿Te tratan bien las personas que te atienden? | | | | | |
| ¿Confías en las personas que te atienden? | | | | | |
| ¿Te sientes seguro en la Residencia? | | | | | |
| ¿Crees que la Residencia está limpia y ordenada? | | | | | |



Si quieres, dibuja o escribe alguna idea que se te ocurra para que podamos mejorar.

¡Muchas gracias!