

**PROGRAMA MUNICIPAL DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN LA NIEVE
ENCUESTA DE SATISFACCIÓN USUARIAS/OS
ENERO a MARZO de 2018**

Con la finalidad de mejorar nuestro servicio y corregir posibles deficiencias en el mismo, le agradecemos su colaboración respondiendo a las preguntas de este cuestionario, de la manera más precisa posible. Si pertenece al módulo familiar cumplimente una sola encuesta por familia, indicando el sexo y la edad de cada uno de los componentes.

MODULO FAMILIAR **MODULO ADULTOS**

SEXO **HOMBRE** **MUJER** **EDAD** **<16** **16 a 30** **31 a 45** **46 >**

Información e inscripción

	Agencia Adjudicataria	Folleto	Web	Familiares amigos	Otros	NS
¿Cómo le llegó la información sobre la existencia de esta actividad?						

INDIQUE SU GRADO DE SATISFACCIÓN DEL 0 AL 10, DONDE "10" SIGNIFICA MUY SATISFACTORIO Y "0" MUY INSACTIFACTORIO

Información e inscripciones

La atención recibida cuando se inscribió	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
Los diferentes plazos de inscripción (familias, jóvenes, primeras inscripciones, el resto)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
Satisfacción global con el procedimiento de inscripción	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS

Transporte

Calidad de los transportes	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
Cumplimiento de los horarios en los desplazamientos	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
Satisfacción global con los transportes	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS

Alojamiento y comidas

Calidad de la habitación en la que han sido alojadas/os	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
Organización y asignación de la habitación	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
Servicio de comidas recibido en el hotel	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
Atención y trato dispensado por el personal del hotel	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
Satisfacción global con el alojamiento	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
Satisfacción global con las comidas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS

Clases

Organización de grupos	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
Puntualidad del profesorado	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
Calidad de las clases recibidas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
Satisfacción global con el profesorado	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
Satisfacción global con las clases	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS

Material

Organización de la distribución del material	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
Satisfacción global con el material	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS

Responsables

Información recibida por parte de los responsables de agencia	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
Disponibilidad de los responsables de la agencia durante el viaje	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
Atención recibida por parte de los responsables de la agencia en el caso de haber tenido algún problema	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
Satisfacción global con los responsables de la agencia	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS



Personal médico (solo módulo familiar)

¿HA PRECISADO ASISTENCIA MÉDICA DURANTE ESTA ACTIVIDAD? SI NO

Si contestó NO pasar a valoración general del programa

Califique el trato recibido	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
Disponibilidad personal médico que acompaña la expedición	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
Satisfacción global con el personal médico	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS

Valoración general del programa

Valoración de la Estación de Esquí elegida	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
Relación calidad precio del servicio recibido	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
Satisfacción global del Programa	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS

Recomendaría usted el programa a familiares o amigos/os	SI	NO	NS
--	----	----	----

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 usted las áreas/ámbitos en los que encontró alguna dificultad o problema y la alternativa que sugiere para su mejora. En el caso de haber tenido un problema no resuelto por la agencia, indíquenos lo sucedido, y si el/la Responsable del Ayuntamiento le solucionó el problema.

Muchas gracias por su colaboración

En Madrid a de 2018

Los resultados obtenidos se publicarán en la Web municipal.