

CUESTIONARIO 25º Edición 2013

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 COMPONENTES FAMILIAS *	HOMBRE	MUJER	EDAD COMPONENTES FAMILIAS*	<16	16 a 30	31 a 45	45 >
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- INDIQUE EL NÚMERO DE COMPONENTES

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	BUENA 7-8	MUY BUENA 9-10
La atención recibida cuando se inscribió, la califica de ...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	1	2-4	4-6	Más de 6
Incluida esta edición, ¿cuántas veces ha viajado con el Ayuntamiento de Madrid con este programa?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	PEOR	IGUAL	MEJOR	
En términos globales, considera que la presente edición ha sido mejor, igual o peor que en años anteriores?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CÓMO CALIFICARÍA DE FORMA GLOBAL LA INFORMACIÓN, DE 1 A 10:	<input type="text"/>			

Transporte

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

Alojamiento y comidas

	DEFICIENTE 1-4	REGULAR 5-6	BUENA 7-8	MUY BUENA 9-10
¿Cómo valora en general la calidad de la habitación y la atención y trato recibido del personal del hotel?	<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"/>
CÓMO CALIFICARÍA DE FORMA GLOBAL EL HOTEL, DE 1 A 10:				<input type="text"/>

Clases

	DEFICIENTE 1-4	REGULAR 5-6	BUENA 7-8	MUY BUENA 9-10
La organización de los grupos la califica de	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Cómo calificaría la puntualidad y la atención de los profesores?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CÓMO CALIFICARÍA DE FORMA GLOBAL LAS CLASES, DE 1 A 10:				<input type="text"/>

Material

	DEFICIENTE 1-4	REGULAR 5-6	BUENA 7-8	MUY BUENA 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"/>
CÓMO CALIFICARÍA DE FORMA GLOBAL DEL MATERIAL, DE 1 A 10:				<input type="text"/>

Médico

	SI	NO		
¿Ha precisado de asistencia médica?	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	DEFICIENTE 1-4	REGULAR 5-6	BUENO 7-8	MUY BUENO 9-10
¿Cómo califica la disposición y el trato recibido por parte del médico?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DÉ UNA CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ACTIVIDAD, DE 1 AL 10:				<input type="text"/>

Responsables

	DEFICIENTE 1-4	REGULAR 5-6	BUENA 7-8	MUY BUENA 9-10
Cómo califica la información facilitada y la atención recibida por parte de los responsables de la agencia de viajes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	SI	NO		
¿Le ha surgido algún problema?	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	DEFICIENTE 1-4	REGULAR 5-6	BUENA 7-8	MUY BUENA 9-10
En caso afirmativo, califique la solución del problema	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DEFICIENTE 1-4	REGULAR 5-6	BUENA 7-8	MUY BUENA 9-10
Califique del responsable del Ayuntamiento la actuación durante el viaje	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CÓMO CALIFICARÍA DE FORMA GLOBAL A LOS RESPONSABLES, DE 1 A 10:				<input type="text"/>

Otras cuestiones

	DEFICIENTE 1-4	REGULAR 5-6	BUENO 7-8	MUY BUENO 9-10
Califique el grado de satisfacción GLOBAL con la actividad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	SI	NO		
¿Le parece adecuada la relación calidad/precio del servicio?	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
En caso negativo indique brevemente la razón:				
DÉ UNA CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ACTIVIDAD, DE 1 AL 10:				<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 2013