

**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:*

<b>1</b> Muy mala	<b>2</b> Mala	<b>3</b> Aceptable	<b>4</b> Buena	<b>5</b> 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**:

- Varón
- Mujer

Edad: ..... años

**MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN**