

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