

**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?**

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
----------	----------	----------	----------	----------

- **¿Cuál es tu valoración general sobre los recursos materiales de la actividad?**

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
----------	----------	----------	----------	----------

- **¿Cuál es tu valoración general de la ACTIVIDAD ?**

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
----------	----------	----------	----------	----------

- **¿Qué propondrías para mejorar?:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por favor, indica tu **sexo y edad**:

- Varón  
 Mujer

**Edad:** ..... años

**MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN**