

Si quieres, dibuja o escribe alguna idea que se te ocurra para que podamos mejorar.

¡Muchas gracias!

Si quieres darnos alguna idea para que podamos mejorar *¡Este es tu espacio!*

.....

.....

.....

.....

¡MUCHAS GRACIAS!

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN CON EL SERVICIO DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN A LA INFANCIA (CAI) ADULTOS

CAI: **AÑO:**

A continuación va a encontrar una serie de preguntas relacionadas con este Centro

Este cuestionario es anónimo, nadie va a saber tu opinión.

Para responder al cuestionario, señale con una **X** la opción que desee, teniendo en cuenta que **0** es la puntuación mínima, y **10** es la puntuación máxima.

1. Indique el grado de satisfacción con los siguientes aspectos del Centro:

	Muy insatisfecho	Muy satisfecho	No sabe / No contesta
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
La adecuación de las instalaciones del lugar donde han sido atendidos (limpieza, confort, iluminación...)												
Tiempo de espera hasta ser atendido.												

2. Indique el grado de satisfacción con los siguientes aspectos relacionados con la atención recibida en el Centro:

	Muy insatisfecho	Muy satisfecho	No sabe / No contesta
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
La sencillez y claridad del lenguaje utilizado por el personal que le ha atendido.												
El respeto con que usted y su familia han sido tratados.												
La información que le han dado sobre el seguimiento de su situación familiar.												
La cualificación y competencia del personal que les ha atendido.												
La satisfacción global con la atención recibida.												

3. ¿Desea hacer algún comentario o sugerencia? Máximo tres respuestas.

.....

.....

.....

.....

POR FAVOR, CUMPLIMENTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS PARA EL ANÁLISIS ESTADÍSTICO

4. **Usted es:** Marque con una **X** en la casilla correspondiente

Hombre	<input type="checkbox"/>
Mujer	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>
No contesta	<input type="checkbox"/>

5. **¿En qué grupo de edad se encuentra?** Marque con una **X** en la casilla correspondiente.

De 18 a 29 años	<input type="checkbox"/>
De 30 a 44 años	<input type="checkbox"/>
De 45 a 64 años	<input type="checkbox"/>
65 o más años	<input type="checkbox"/>
NS/NC	<input type="checkbox"/>

6. **¿Cuál es el mayor nivel de estudios que ha terminado usted?** Marque con una **X** en la casilla correspondiente. Respuesta única.

Sin estudios o estudios primarios incompletos	<input type="checkbox"/>
Estudios primarios incompletos	<input type="checkbox"/>
Estudios secundarios	<input type="checkbox"/>
Formación Profesional	<input type="checkbox"/>
Estudios medios universitarios	<input type="checkbox"/>
Estudios superiores universitarios	<input type="checkbox"/>
NS/NC	<input type="checkbox"/>

7. **¿Cuál es su situación laboral actual?** Marque con una **X** en la casilla correspondiente. Respuesta única.

Trabaja por cuenta propia	<input type="checkbox"/>
Trabaja por cuenta ajena	<input type="checkbox"/>
Desempleado y busca su primer empleo	<input type="checkbox"/>
Desempleado y ya ha trabajado antes	<input type="checkbox"/>
Jubilado, pensionista, retirado	<input type="checkbox"/>
Realiza trabajo no remunerado	<input type="checkbox"/>
Estudiante	<input type="checkbox"/>
Labores domésticas	<input type="checkbox"/>
Otra situación	<input type="checkbox"/>
NS/NC	<input type="checkbox"/>

¡MUCHAS GRACIAS!