



MUSEOS
MUNICIPALES

MADRID

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Día a día queremos mejorar. Solo le tomará un minuto valorar la experiencia en este Museo. Gracias.

Por favor, valore de 1 a 10, siendo 1 la valoración más baja y 10 la más alta



1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Recepción y atención al público

Información: paneles, folletos, cartelas

Confort en la visita

Orden y limpieza

Experiencia global

Edad

Sexo

Hombre

Mujer

Puede dejarnos sus observaciones en este espacio. Si desea una respuesta, por favor indíquenos su correo electrónico. Muchas gracias.

SATISFACTION SURVEY

We always want to improve. You will only take one minute to assess your experience in this Planetarium. Please rate the survey on a scale of 1 to 10, with 1 being “very bad” and 10 being “excellent”. Thank you.



1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Reception and customer service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Information: panels, brochures, exhibit labels...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comfort in the visit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Order and cleaning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Global experience	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Age

Gender

Male

Female

You can leave us your observations in this space. If you want an answer, please indicate your email. Thank you.
