



Handixtreme, S.L.L. B-22277438 TA-HU-58
 Teléfonos 607426385 y 630712070
 C/La Iglesia, 8
 22193 Nueno (Huesca)

CUESTIONARIO CALIDAD DE LOS SERVICIOS

A. CARACTERÍSTICAS DEL CLIENTE

P.1 Sexo del encuestado: HOMBRE MUJER

P.2 Edad del encuestado: Menos de 20 20 a 30 30 a 50 más de 50

P.3 Ciudad en la que reside:

P.4 ¿Es la primera vez que nos visita? Si No

*** Responder sólo si es la primera vez que nos visita.**

P.5 ¿Es discapacitado? Si No

P.6 Si es discapacitado, ¿qué tipo de lesión tiene? (sea lo más concreto posible: tipo de lesión, completa o no, espasticidad si o no...)

.....

P.7 ¿Cómo nos ha conocido?

B. VALORACIÓN DEL SERVICIO DE HANDIX

*VALORAR DEL 1 AL 5 (1=MAL, 2=REGULAR, 3=BIEN, 4=MUY BIEN, 5=EXCELENTE)

P.1 Atención del profesor					
P.2 Conocimientos del profesor					
P.3 Instalaciones					
P.4 Materiales					

C. VALORACIÓN DE LA ESTACIÓN

*VALORAR DEL 1 AL 5 (1=MAL, 2=REGULAR, 3=BIEN, 4=MUY BIEN, 5=EXCELENTE)

P.1 Accesos a la estación					
P.2 Accesos a cafeterías					
P.3 Accesos a la nieve					
P.4 Aseos					
P.5 Atención del personal					

D. VALORACIÓN DEL ALOJAMIENTO

*VALORAR DEL 1 AL 5 (1=MAL, 2=REGULAR, 3=BIEN, 4=MUY BIEN, 5=EXCELENTE)

Nombre del alojamiento:

P.1 Accesos					
P.2 Limpieza					
P.3 Atención de los trabajadores					
P.4 Accesibilidad de los aseos					

E. VALORACIÓN DE LA ESCUELA CON LA QUE HAN COGIDO CLASES SUS ACOMPAÑANTES

*VALORAR DEL 1 AL 5 (1=MAL, 2=REGULAR, 3=BIEN, 4=MUY BIEN, 5=EXCELENTE)

Número de acompañantes:

Nombre de la escuela:

Nombre del profesor:.....

Nº de días:

Nº de horas cogidas por día:

P.1 Atención del profesor					
P.2 Conocimientos					
P.3 Materiales pedagógicos					

F. COMENTARIOS: aprovecha para comentar aspectos mejorables que resaltarías de cualquiera de los apartados cuestionados.