

DIPUTACION PROVINCIAL DE SEVILLA

CODIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONES DEL ÁREA DE COHESIÓN SOCIAL E IGUALDAD DE LA DIPUTACIÓN DE SEVILLA 2021

(BOP nº de fecha )

LÍNEA DE SUBVENCIÓN 5: Inclusión Social de territorios o colectivos en riesgo en entidades locales de la provincia de Sevilla menores de 20.000 habitantes

Le pedimos que califique su satisfacción con la actividad en la que ha participado, según distintos aspectos. Para ello, emplearemos una escala que va del 1 al 5, siendo **1** la puntuación **Mínima** (es decir, Muy Insatisfecho, Pésimo, Ninguna, Nada, Nunca) y **5** la **Máxima** (Muy Satisfecho, Excelente, Siempre, Completa)

Los datos aportados son anónimos y confidenciales

**Muchas Gracias por su colaboración**

GÉNERO	( ) Mujer ( ) Hombre
EDAD	( ) Menos de 16 años ( ) De 17 a 18 años ( ) De 19 a 25 años ( ) De 26 a 35 años ( ) De 36 a 45 años ( ) Más de 45 años
NIVEL FORMATIVO	( ) Lectura y Escritura ( ) Graduado en ESO ( ) FP-Técnico Auxiliar ( ) FP-Técnico Especialista ( ) Bachillerato ( ) Grado Universitario
EXPERIENCIA LABORAL	( ) Ninguna ( ) En desempleo pero con experiencia laboral ( ) En desempleo y sin experiencia laboral ( ) Empleado Actualmente

Califique...

	1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/> La Información que tenías de la actividad antes de participar en ella.					
<input type="checkbox"/> El procedimiento de inscripción en la actividad.					
<input type="checkbox"/> El acceso a las instalaciones donde se ha realizado la actividad.					
<input type="checkbox"/> La Duración de la actividad					
<input type="checkbox"/> El Horario de la actividad					

<input type="checkbox"/> La Atención y el Trato recibido de las personas responsables de la actividad					
<input type="checkbox"/> La Motivación e Implicación del grupo con la actividad					
<input type="checkbox"/> El Material escrito facilitado a las personas participantes					
<input type="checkbox"/> Los Medios Técnicos empleados en el desarrollo de la actividad					
<input type="checkbox"/> La Relación Personal que usted ha mantenido con las demás personas del grupo					
<input type="checkbox"/> Cuánto ha respondido a sus expectativas la actividad en la que ha participado.					
<input type="checkbox"/> Cuánto ha mejorado sus posibilidades de encontrar empleo la actividad en la que ha participado.					
<input type="checkbox"/> Cuánto ha aumentado su nivel formativo la actividad en la que ha participado.					
<input type="checkbox"/> Cuánto recomendaría a otras personas asistir a esta actividad					
<input type="checkbox"/> En general, mi Valoración de la Actividad es...					

**OBSERVACIONES**

Como resumen de esta Actividad, diga lo que más le ha gustado:

¿Crees que pueden mejorarse esta Actividad? ( ) Sí ( ) NO En caso afirmativo, ¿Ha faltado o sobrado algo que quieras indicarnos?:

Escriba a continuación otras actividades que le gustaría realizar: