

MEDICIÓN DA SATISFACCIÓN DAS FAMILIAS			
Curso-grupo no que está o voso/a fillo/a		Data	
Quen contestou?	<input type="checkbox"/> Nai	<input type="checkbox"/> Pai	<input type="checkbox"/> Ambos os dous

Como podedes comprobar, é do noso máximo interese coñecer a vosa opinión para saber se estades satisfeitos co centro en xeral e con diversos aspectos concretos en particular.

Lembrade que para que poidades contestar con liberdade e coa máxima sinceridade, a enquisa é anónima, polo que non debedes poñer nomes nin sinais de identificación.

Ao mesmo tempo, agradeceríamos moito que escribisedes algún comentario sobre cada aspecto concreto, indicando unha observación, unha posible causa ou suxestión dunha acción a acometer... trátase de mellorar o servizo!

Grazas pola vosa colaboración.

Valorade os seguintes aspectos (Marcade o recadro que corresponda):												
	nada										moito	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Ns /Nc
0. Satisfacción xeral co centro												
1. O equipamento e as instalacións												
2. O labor da Dirección (Equipo directivo)												
3. Forma de ensinar do profesorado que lle imparte clase ao voso/a fillo/a												
4. O labor do titor/a												
Observacións:												
Análise de aspectos concretos												
1. Credes que o voso fillo/a recibe un bo nivel de formación?	Si <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>		Ns /Nc <input type="checkbox"/>							
Observacións:												
2a. Solicitastes cita nalgunha ocasión co profesorado que lle imparte clase?	Si <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>									
(Se a resposta anterior é negativa, non contestedes) 2b. O profesorado que lle imparte clase ao voso fillo/a amosou boa disposición para recibirvos?	Si <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>									
Observacións:												



3a. Entrevistástesvos ao longo do curso co seu titor/a?	Si <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
(Se a resposta anterior é negativa, non contestedes)			
3b. O titor/a amosou boa disposición cando lle expuxestes algún problema ou dúbida?	Si <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Observacións:			
4a. Necesitastes a axuda do Departamento de Orientación?	Si <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
(Se a resposta anterior é negativa, non contestedes)			
4b. Quedastes satisfeitos/as coa atención prestada e/ou a información recibida?	Si <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Observacións:			
5a. Realizáronse actividades extraescolares (saídas culturais, representacións teatrais, etc)	Si <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
(Se a resposta anterior é negativa, non contestedes)			
5b. Considerades de interese para o voso/a fillo/a as actividades extraescolares desenvolvidas ?	Si <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Ns/NC <input type="checkbox"/>
Observacións:			
6a. Necesitastes algunha vez ser atendidos por secretaría (matriculación, becas, certificados...)?	Si <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
(Se a resposta anterior é negativa, non contestedes)			
6b. Atendéronvos ben e realizaron as xestións administrativas necesarias?	Si <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Observacións:			
7. Cando acudides ao centro, as instalacións (aulas, vestíbulo...) están limpas?	Si <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Ns/NC <input type="checkbox"/>
8a. En conserxería atenden as vosas chamadas telefónicas?	Si <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
8b. En conserxería danvos información cando a pedides?	Si <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Observacións:			
Aspectos que mellorariades:			