

---

---

---

## **EVALUACIÓN SOBRE FUNCIONAMIENTO Y ACTIVIDAD.**

Necesitamos conocer su opinión e impresión sobre nuestro Programa, con el único fin de mejorar para posteriores ocasiones, por lo tanto, rogamos contesten el siguiente cuestionario. Si su respuesta ha sido valorada negativamente, rogamos justifiquen su respuesta.

### **1. ¿Cómo considera la información recibida sobre el Parque Polo y la actividad que se va a realizar?**

- Nula       Poca       Suficiente       Buena       Muy buena

¿Por qué? .....

### **2. ¿Cuál ha sido su impresión general sobre la organización del Programa?**

- Muy Mala       Mala       Regular       Buena       Muy buena

¿Por qué? .....

### **3. ¿En qué medida le han resultado adecuados los temas y contenidos tratados?**

- 1       2       3       4       5

¿Por qué? .....

### **4. ¿El método utilizado, le ha resultado adecuado?**

- Muy Malo       Malo       Regular       Bueno       Muy Bueno

¿Por qué? .....

¿Utilizaría otro sistema o método de trabajo?  
.....

**5. La duración del Programa, en general, le ha parecido**

- Muy Mala     Mala     Suficiente     Buena     Muy buena

¿Por qué? .....

.....

**6. El trato con los participantes, por parte de los responsables del programa le ha parecido**

- Muy Malo     Malo     Regular     Buena     Muy buena

¿Por qué? .....

.....

**7. Valore cada actividad** (5 muy buena, 4 buena, 3 regular, 2 mala, 1 muy mala).

Actividad:

Teórica - Paseo.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
Peatón – Recorrido casetas.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
Conductor: Bicicleta	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
Kart	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
Ciclomotor	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
Taller: _____	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>

**8. Comentarios y sugerencias:**

.....

.....

.....

Para hacernos llegar este cuestionario:

**Parque Polo**  
Polígono Landaben, s/n. 31170 Arazuri.  
**Fax:** 948.42.40.43  
**E-mail:** administracion@parquepolo.com