



ENQUESTA DE SATISFACCIÓ A USUARIS/ÀRIES

Oficina d'Atenció pels Drets Civils

Data: _____

**MOLTES GRÀCIES PER LA
VOSTRA COL·LABORACIÓ**

Si us plau, **puntueu del 0 al 10** el vostre **grau de satisfacció** respecte:

0	VALORACIÓ GENERAL DEL NOSTRE SERVEI	<input type="text"/>
1	La facilitat de contactar amb el servei	<input type="text"/>
2	El temps que hem trigat a concertar la visita	<input type="text"/>
3	El temps d'espera per entrar a la visita	<input type="text"/>
4	El tracte i amabilitat de la persona que l'ha atès	<input type="text"/>
5	Els recursos que li han ofert s'ajusten a la demanda realitzada	<input type="text"/>
6	El grau de compliment de les seves expectatives	<input type="text"/>
7	El grau de neteja de l'espai on es realitzen les consultes i visites	<input type="text"/>
8	L'accés del servei (localització, informació, senyalització...)	<input type="text"/>
9	L'horari del servei	<input type="text"/>
10	L'aparença de les instal·lacions (confort, dotacions, absència de barreres arquitectòniques)	<input type="text"/>

Indiqueu-nos quins són els **tres aspectes** dels anteriors que creieu que són **més importants**:

1 _____ 2 _____ 3 _____

A continuació, assenyalau **el vostre grau d'acord** amb les següents frases:

	Molt d'acord	D'acord	Ni d'acord ni en desacord	En desacord	Molt en desacord
1 M'ha estat útil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 M'he sentit escoltat /escoltada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Se m'ha donat el temps suficient per explicar-me	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Sento que l'altra persona ha entès la meva situació	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Se m'ha ofert la possibilitat de tornar al servei si ho necessito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Recomanaries el servei a altres persones? Sí ☐ NO ☐

Quin és l'aspecte que **més us ha agradat** del nostre servei?

I **el que menys**?

Per últim, us agrairíem que ens exposéssiu les vostres **Observacions i Sugeriments**:
