

(Nombre del programa) Encuesta de satisfacción

Importante: No está obligado a responder a la siguiente pregunta. Proporcionar la siguiente información es opcional. Su información personal permanecerá confidencial. La respuesta que proporcione se combinará con otras para que podamos comprender mejor el impacto del programa en el que está participando.

Marque esta casilla si no desea responder a la siguiente pregunta.

¿Qué tan satisfecho está con los servicios que recibió?

Muy satisfecho

Satisfecho

Ni satisfecho ni insatisfecho

Insatisfecho

Muy insatisfecho