

Edade:	_____ Años	Sexo	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Feminino	Nacionalidad	
--------	------------	------	------------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

Como tuvo conocimiento de nuestro Parque de Campismo?

<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Guías Turísticas	<input type="checkbox"/> Amigos	<input type="checkbox"/> Otros: _____
-----------------------------------	---	---------------------------------	---------------------------------------

Duración de la estadia:

<input type="checkbox"/> 1 noche	<input type="checkbox"/> entre 2 y 3 noches	<input type="checkbox"/> entre 3 y 5 noches	<input type="checkbox"/> mas de 5 noches
----------------------------------	---	---	--

 Por favor, indique su opinión, **señalando con un "x" una de las opciones** abajo indicadas, teniendo en cuenta que: **1=Malo, 2= Razonable 3=Bueno e 4= Muy bien**

AVALIACIÓN DEL PARQUE DE CAMPISMO	1	2	3	4	No se aplica/ No contesta
1 – RECEPCIÓN					
Q1.Horario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q2.Tiempo de espera en el atendimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q3. Prestación de información correcta y completa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 –INSTALACIONES					
Q4. Axebilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q5.Localización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6.Organización y funcionalidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q7.Calidad y confort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q8. Seguridad / Vigilancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q9. Higiene y limpieza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 – EMPLEADOS					
Q10. Simpatía y educación del personal administrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q11. Igualdad de tratamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q12. Rapidez en la resolución de los problemas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 – PISCINA					
Q12.Horario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q13. Limpieza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q14. Seguridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 – OTROS SERVICIOS					
Q15. Limpieza de los balnearios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q16. Jardines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q17. Marcaciones y gestión de reservas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q18. Portaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q19. Precios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 – SATISFACCIÓN GLOBAL (Q20.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sugestiones / Comentarios :

Muchas gracias por su colaboración!

Fecha: ____/____/____