

**VISITA ESCOLAR**

FO-SGC/GV-03

PARQUE METROPOLITANO DE LEÓN | ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Nombre: _____

Fecha: _____

Nombre de la Escuela: _____

Teléfono: _____ Correo: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Alumnos: _____ Maestros: _____ Padres de Familia: _____

Paquete: _____ Grado Escolar: _____

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN Y MEJORAS

A.- ¿Cuántas ocasiones han participado sus alumnos en algún paquete escolar?

 Primera vez 2 Veces 3 Veces Otra: _____

B.- Favor de indicarnos la(s) razón(es) de haber elegido el Parque para su visita

<input type="checkbox"/> Paquetes escolares	<input type="checkbox"/> Cercanía a la Escuela	<input type="checkbox"/> Recomendación
<input type="checkbox"/> Precio	<input type="checkbox"/> Instalaciones	<input type="checkbox"/> Otros: _____
<input type="checkbox"/> Horarios	<input type="checkbox"/> Seguridad de los niños	
<input type="checkbox"/> Actividades	<input type="checkbox"/> Contacto con la Naturaleza	

C.- ¿A través de que medio(s) se enteró de los Paquetes Escolares?

<input type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> Recomendación
<input type="checkbox"/> Página Web	<input type="checkbox"/> Otro. Cual: _____

D.- ¿Cómo califica los siguientes Servicios brindados?

SERVICIOS	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
Instalaciones del Parque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atención (Información y reservación)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Logística entrada de los niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programa del Paquete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guía(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E.- ¿Qué actividad fue la que más disfrutaron los alumnos?

F.- ¿La visita cumplió sus expectativas? Si No

¿Por qué? _____

G.- ¿Recomendaría nuestros paquetes escolares? Si No

¿Por qué? _____

H.- Comentarios y/o sugerencias de los Paquetes Escolares:

Firma Quien Atendió: _____

Firma Encuestado: _____