



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE: Programas en función del sitio Fecha: _____

Nombre de la organización: _____

Nombre del programa: _____

Gracias por tomarse el tiempo para responder esta encuesta. Sus respuestas nos ayudarán a garantizar la prestación de los mejores servicios posibles. Esta encuesta es anónima.

Responda a todas las preguntas y encierre en un círculo solo una respuesta por pregunta						
	0-5 meses	6-11 meses	1-2 años	3-4 años	5 años o más	
1. Duración en el programa.						
2. Estoy satisfecho con mis servicios de asistencia social.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No recibo servicios de asistencia social
3. Entiendo lo que se espera de mí en este programa.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	
4. Entiendo lo que se espera de mí de acuerdo con mi contrato de arriendo o alquiler.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No tengo un contrato de arriendo o alquiler
5. Sé cómo presentar una queja sobre el programa, si tengo una.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	
6. Entiendo el proceso para solicitar una adaptación razonable en el programa.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	
7. Sé cómo solicitar servicios de traducción e interpretación de idiomas en el programa, si es necesario.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	
8. Recibo los recursos y recomendaciones que mejor se ajustan a mis necesidades y me ayudan a alcanzar mis objetivos.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No recibí recursos ni recomendaciones
9. Estoy satisfecho con la condición y limpieza del sitio en el que me alojo y recibo los servicios.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	
10. Estoy satisfecho con las comidas proporcionadas en el sitio en el que me alojo y recibo los servicios.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No recibo comidas en este sitio
11. Me siento seguro en el sitio en el que me alojo y recibo los servicios.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	
12. Mi asistente social y el demás personal del programa me tratan con respeto.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	
13. Me siento cómodo manifestando mis necesidades e inquietudes a mi asistente social y al demás personal del programa.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	
14. Mi asistente social es fácil de localizar y responde a mis necesidades de manera oportuna.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No recibo servicios de asistencia social
15. Las reuniones con mi asistente social son informativas y productivas.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No recibo servicios de asistencia social
16. Mi asistente social me ayuda si tengo problemas de mantenimiento en mi unidad.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No tengo una unidad propia

Comentarios adicionales: