

BOLETÍN ELECTRÓNICO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES
CUESTIONARIO DE VALORACIÓN DE LA ACCIÓN

NOMBRE/EMPRESA: (Opcional)
NOMBRE/REPRESENTANTE: (Opcional)
FECHA:

La valoración de cada uno de los ítems está comprendida entre 1 y 5, donde 1 es el valor mínimo y 5 es el valor máximo.

CONTENIDOS GENERALES:

1. Los contenidos han ampliado mis conocimientos.
2. Los contenidos son de fácil entendimiento.
3. Los contenidos responden a mis necesidades.
4. Los contenidos tienen una aplicación práctica.
5. Los temas tratados están debidamente actualizados.

5	4	3	2	1

BOLETÍN:

6. El formato elegido es de fácil manejo
7. El boletín se presenta en un formato atractivo y adecuado.
8. El boletín es de fácil lectura.
9. El número de boletines ha sido el adecuado
10. Los distintos apartados ha sido adecuados

5	4	3	2	1

GENERAL

11. Se han cumplido mis expectativas iniciales.
12. Valore, de forma general, el grado de satisfacción global del boletín.

5	4	3	2	1

¿QUÉ LE HA RESULTADO DE MÁS UTILIDAD?	¿QUÉ MEJORARÍA?

Por favor, remitir por fax al número 954 99 11 02. Muchas gracias.