

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN 2022
BIBLIOTECAS ESPECIALIZADAS DEL AYUNTAMIENTO DE MADRID**

BIBLIOTECA HISTÓRICA MUNICIPAL

Nº CUESTIONARIO _____

SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE PARA MEJORAR LA CALIDAD DE NUESTROS SERVICIOS.
POR FAVOR, RESPONDA A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS. **GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.**

1. ¿Con qué finalidad se dirige habitualmente a la Biblioteca Histórica? Marque con una X.

	Investigación y estudio
	Interés profesional
	Interés personal
	Ocio
	Otros:

2. ¿Cuántas veces ha acudido en el último año a la Biblioteca Histórica? Si es su primera visita, responda 1.

3. ¿Ha utilizado el servicio de consulta en sala? Marque con una X.

	Sí			No
--	----	--	--	----

En caso afirmativo, por favor, valore de 0 a 10 este servicio.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tiempo de espera en ser atendido											
Servicio en general de consulta en sala											

4. ¿Ha utilizado el servicio de reprografía? Marque con una X.

	Sí			No
--	----	--	--	----

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN 2022
BIBLIOTECAS ESPECIALIZADAS DEL AYUNTAMIENTO DE MADRID**

BIBLIOTECA HISTÓRICA MUNICIPAL

Nº CUESTIONARIO _____

En caso afirmativo, valore su satisfacción con el servicio de reprografía de 0 a 10.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Satisfacción general con el servicio de reprografía											

5. ¿Ha participado en alguna actividad organizada por la Biblioteca Histórica (visitas guiadas, exposiciones, conferencias, talleres, presentaciones, etc.)? Marque con una X.

<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
--------------------------	----	--------------------------	----

En caso afirmativo, ¿qué opinión le merecen las actividades? Valore de 0 a 10.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Satisfacción con las actividades culturales											

6. Valore de 0 a 10 el servicio de reserva de documentos de la Biblioteca Histórica.

	¿Lo ha utilizado?		En caso afirmativo, valore de 0 a 10 su satisfacción global										
	Si	No	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Servicio de reserva de documentos													

7. ¿Conoce la página web de la Biblioteca Histórica? Marque con una X.

<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
--------------------------	----	--------------------------	----

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN 2022
BIBLIOTECAS ESPECIALIZADAS DEL AYUNTAMIENTO DE MADRID**

BIBLIOTECA HISTÓRICA MUNICIPAL

Nº CUESTIONARIO _____

En caso afirmativo, ¿qué opinión le merecen los siguientes aspectos de la página web?
Valore de 0 a 10.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
La actualización de la información y los contenidos											
La facilidad de la búsqueda en el Catálogo											
La facilidad de localización de obras digitalizadas											
Tiempo de descarga de los documentos digitalizados											

8. Valore de 0 a 10 su satisfacción con los siguientes aspectos del servicio de la Biblioteca Histórica. Marque con una X.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
El edificio y las instalaciones											
El horario de apertura											
La información general y especializada recibida											
El uso de la red WiFi											
El trato y la atención recibidos											
El proceso de realización de carnés											
La adecuación de la colección a sus necesidades											

9. ¿Cuál es su valoración general de la Biblioteca Histórica y sus servicios? Valore de 0 a 10. Marque con una X.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Valoración general de la Biblioteca y sus servicios											

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN 2022
BIBLIOTECAS ESPECIALIZADAS DEL AYUNTAMIENTO DE MADRID

BIBLIOTECA HISTÓRICA MUNICIPAL

Nº CUESTIONARIO _____

10. ¿Qué medidas sugiere para mejorar la calidad de los servicios de la Biblioteca Histórica?

1.- _____

2.- _____

3.- _____

11. De manera global, el servicio prestado por la Biblioteca Histórica ha sido (marque con una X).

Mejor de lo que esperaba	<input type="checkbox"/>
Igual que lo que esperaba	<input type="checkbox"/>
Peor de lo que esperaba	<input type="checkbox"/>
No sabe	<input type="checkbox"/>

12. ¿En cuál de los siguientes grupos de edad se encuentra usted? Marque con una X.

<input type="checkbox"/>	Menos de 18 años
<input type="checkbox"/>	De 18 a 29 años
<input type="checkbox"/>	De 30 a 44 años
<input type="checkbox"/>	De 45 a 64 años
<input type="checkbox"/>	Más de 65 años

13. Por favor, indique la fecha y la hora en la que ha rellenado esta encuesta:

Día	Mes

Hora	Minutos

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN