

SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE PARA MEJORAR LA CALIDAD DE NUESTROS SERVICIOS POR FAVOR, RESPONDA A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS. AL TERMINAR, ENTREGUE EL CUESTIONARIO EN EL MOSTRADOR DE LA BIBLIOTECA.

1. ¿Es usuario habitual? Marque con una X.

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

2. ¿Con qué frecuencia acude a la Biblioteca Musical Víctor Espinós? Marque con una X.

<input type="checkbox"/>	Diariamente	<input type="checkbox"/>	Una vez al mes
<input type="checkbox"/>	Varios días a la semana	<input type="checkbox"/>	Varias veces al año
<input type="checkbox"/>	Varios días al mes	<input type="checkbox"/>	Ocasionalmente

3. ¿Qué servicios de la Biblioteca Musical Víctor Espinós utiliza habitualmente? Marque con una X todos los que utilice.

<input type="checkbox"/>	Servicio de préstamo (libros, partituras, audiovisuales)
<input type="checkbox"/>	Servicio de cabinas de ensayo
<input type="checkbox"/>	Servicio de préstamo de instrumentos musicales a domicilio
<input type="checkbox"/>	Servicio de información general y especializada
<input type="checkbox"/>	Servicio de reproducción de documentos (fotocopias, digitalización)
<input type="checkbox"/>	Actividades culturales (conciertos, visitas guiadas, exposiciones, conferencias, talleres, etc.)

4. ¿Qué documentos son los que más utiliza en la Biblioteca Musical Víctor Espinós? Marque con una X todos los que utilice.

<input type="checkbox"/>	Partituras
<input type="checkbox"/>	Libros
<input type="checkbox"/>	Audiovisuales (dvd, cd)
<input type="checkbox"/>	Revistas especializadas
<input type="checkbox"/>	Libros infantiles relacionados con la música
<input type="checkbox"/>	Colecciones especiales (programas de concierto, Quijotes musicales...)

5. ¿Ha utilizado el servicio de préstamo de documentos?

Marque con una X

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

En caso afirmativo, queremos conocer qué opinión le merece el servicio de préstamo de documentos. Valore de 1 a 10, siendo 0 que está muy insatisfecho y 10, que está muy satisfecho.

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

6. ¿Ha utilizado el Servicio de Reprografía de la Biblioteca Víctor Espinós?

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

En caso afirmativo, queremos conocer qué opinión le merece el servicio de reprografía. Valore de 0 a 10, siendo 0 que está muy insatisfecho y 10, que está muy satisfecho.

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

7. ¿Ha participado en alguna actividad organizada por la Biblioteca Musical Víctor Espinós (visitas guiadas, conciertos, talleres, exposiciones, conferencias, presentaciones, etc.)? Marque con una X.

<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No	→ Continúe en la pregunta 8
--------------------------	----	--------------------------	----	-----------------------------

↓
→ Valore su satisfacción con la actividad. Puntúe de 0 a 10.

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

8. ¿Conoce la página web de la Biblioteca Musical Víctor Espinós? Marque con una X.

	Sí		No	→ Continúe en la pregunta 10
--	----	--	----	------------------------------

↓

9. Valore su satisfacción con los siguientes aspectos de la página web de la Biblioteca Musical Víctor Espinós. Puntúe de 0 a 10.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe
La actualización de la información y los contenidos												
Acceso al Catálogo en línea												
Búsquedas en el Catálogo en línea												

10. Valore su satisfacción con los siguientes aspectos del servicio de la Biblioteca Musical Víctor Espinós. Puntúe de 0 a 10, siendo 0 que está muy insatisfecho y 10 que está muy satisfecho. Marque con una X.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe
El edificio y las instalaciones												
El trato recibido por el personal												
El préstamo de instrumentos												
La ordenación de la colección de libre acceso												
La colección (libros, partituras, audiovisuales)												
La adecuación de la colección a sus necesidades												
Tiempo de espera con el suministro de fondos desde el depósito												
La información general y especializada recibida tras una consulta												
El uso de la red wifi												
Las condiciones de los pianos e instrumentos de las cabinas de ensayo												

11. ¿Cuál es su valoración general de la biblioteca y sus servicios? Valore de 0 a 10, siendo 0 que está muy insatisfecho y 10 que está muy satisfecho. Marque con una X.

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

12. ¿Qué tipo de material considera que se debería adquirir prioritariamente para mejorar el fondo de la Biblioteca Musical Víctor Espinós? Marque con X la opción elegida.

<input type="checkbox"/>	Libros
<input type="checkbox"/>	Partituras
<input type="checkbox"/>	Audiovisuales (dvd, cd)
<input type="checkbox"/>	Revistas especializadas
<input type="checkbox"/>	Libros infantiles relacionados con la música
<input type="checkbox"/>	Otro. ¿Cuáles?

13. De manera global, el servicio prestado por la Biblioteca Musical ha sido:

<input type="checkbox"/>	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"/>	No contesta

14. ¿Qué medidas sugiere para mejorar la calidad de los servicios de la Biblioteca Musical Víctor Espinós del Ayuntamiento de Madrid? Máximo tres respuestas.

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____

15. Usted es.....

<input type="checkbox"/>	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer
--------------------------	--------	--------------------------	-------

16. ¿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

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

Día	Mes	Hora	Minutos
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

No olvide depositar el cuestionario en el lugar adecuado