



CUESTIONARIO SOBRE CALIDAD

Importante: La información solicitada será tratada con confidencialidad y su nombre solo será revelado a su Instructor si usted lo autoriza. Los recuadros en rojo son de obligada cumplimentación

Tipo de curso:

| | | | |
|---------------------|--|-------------------|--|
| Scuba Diver: | | Open Water Diver: | |
| Advanced Diver: | | Rescue Diver: | |
| Divemaster: | | First Aid: | |
| Otro (Especifique): | | | |

¿En qué país realizo su curso ACUC?:

¿Nos autoriza a revelar esta información a su Instructor?:

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| Si: | | No: | |
|-----|--|-----|--|

Por favor escriba su Nombre y Apellidos:

¿Tuvo usted uno o varios Instructores ACUC en su curso?:

| | | | |
|------|--|---------|--|
| Uno: | | Varios: | |
|------|--|---------|--|

El Nombre y Apellidos de su Instructor principal (el que más tiempo estuvo con usted durante el curso) fue:

Si hubo varios instructores, por favor indique a continuación los nombres y apellidos de los otros instructores y el porcentaje de participación que tuvieron en su curso, por ejemplo: John Doe, 20%:

Por favor escriba su email a continuación:

¿Nos puede facilitar su número de teléfono?:

En términos generales ¿quedo satisfecho con su curso ACUC? (valore de 0 a 5 donde 0 es nada satisfecho y 5 muy satisfecho):

| | | | | | | | | | | | |
|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|
| 0: | | 1: | | 2: | | 3: | | 4: | | 5: | |
|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|

Si la respuesta es de 2 o menos, por favor díganos la razón:

En términos generales ¿quedo satisfecho con su Instructor principal ACUC? (valore de 0 a 5 donde 0 es nada satisfecho y 5 muy satisfecho)

| | | | | | | | | | | | |
|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|
| 0: | | 1: | | 2: | | 3: | | 4: | | 5: | |
|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|

Si la respuesta es de 2 o menos, por favor díganos la razón:

(Continúa)

En términos generales, ¿quedo satisfecho con los materiales pedagógicos ACUC (manual, etc...)? (valore de 0 a 5 donde 0 es nada satisfecho y 5 muy satisfecho):

| | | | | | | | | | | | |
|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|
| 0: | | 1: | | 2: | | 3: | | 4: | | 5: | |
|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|

Si la respuesta es de 2 o menos, por favor díganos la razón:

En términos generales, ¿se sintió seguro durante su curso ACUC? (valore de 0 a 5 donde 0 es nada seguro y 5 muy seguro):

| | | | | | | | | | | | |
|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|
| 0: | | 1: | | 2: | | 3: | | 4: | | 5: | |
|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|

Si la respuesta es de 2 o menos, por favor díganos la razón:

¿Qué tema(s) de la teoría le resulto más difícil entender?:

. ¿Desea hacer algún comentario adicional?::

Gracias por su ayuda. Sus comentarios nos asistirán a continuamente mejorar nuestros cursos.

INSTRUCCIONES PARA ENVIAR UN CUESTIONARIO PDF INTERACTIVO

La forma más sencilla es rellenarlo con Adobe Reader y guardarlo en su dispositivo con otro nombre. Después, adjunte el fichero guardado en un email y envíelo a info@acucinternational.com