



City of Dallas
Park and Recreation
Department

COMO NOS APRECIAMOS

Gracias por llenar este cuestionario.
Sus comentarios y sugerencias van a ser considerado con cuidado.



1. Cual facilidad visito? Cual fecha?

2. Que lo trajo a esta facilidad?

- Visita recreacional
 Programa o clases
 Liga de deporte
 Evento especial _____
 Para usar el servicio publico (baños)
 Reservación de grupo civico
 Reservación privada
 Un tour de la facilidad
 Para atender una junta
 Otro(a) _____

3. Favor de evaluar al personal de esta facilidad:

- | | | |
|---|----|----|
| Fue saludado en su entrada? | Si | No |
| La persona directiva fue amable? | Si | No |
| La persona directiva fue atenta con usted? | Si | No |
| Fueron atendidas sus necesidades? | Si | No |
| Su llamada fue manejada en forma apropiada? | Si | No |
- Si usted contesto "no", favor de proveer ideas o mas información para mejorar nuestros servicios.
- _____
- _____
- _____

4. Favor de evaluar esta facilidad en las siguientes areas:

| | | | | | |
|----------------------------------|---|---|---|---|-----|
| Edificio – Facilidades | 1 | 2 | 3 | 4 | N/A |
| Pasto – Area de campo | 1 | 2 | 3 | 4 | N/A |
| Estacionamiento | 1 | 2 | 3 | 4 | N/A |
| Seguridad | 1 | 2 | 3 | 4 | N/A |
| Acceso handicap | 1 | 2 | 3 | 4 | N/A |
| Bancas de parque – area de campo | 1 | 2 | 3 | 4 | N/A |
| Equipo de patio de recreo | 1 | 2 | 3 | 4 | N/A |
| Albercas – piscina | 1 | 2 | 3 | 4 | N/A |
| Campos atléticos | 1 | 2 | 3 | 4 | N/A |
| Canchas de tennis | 1 | 2 | 3 | 4 | N/A |
| Servicios publicos (baños) | 1 | 2 | 3 | 4 | N/A |

1 = pobre 2 = regular 3 = bueno 4 = excelente N/A = No Aplica

5. Favor de evaluarnos en las siguientes areas:

| | | | | |
|----------------------|---|---|---|---|
| Cantidad de programs | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Calidad de progamas | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Costo de programas | 1 | 2 | 3 | 4 |

6. Cuantas veces visita usted esta facilidad?

- Primera visita Diariamente
 Semanal Mensual
 Anual Eventos especiales

7. Que forma de transportacion ha usado hoy para venir as este local?

- Automobil Taxi
 DART Handi Ride DART bus
 Caminar Otra forma _____
 Bicicleta

8. Favor de indicar cuantos vinieron en su grupo a visitarnos hoy: (edades)

- Preschool (1–5) Niños (6–12)
 Jovenes (13–17) Adultos (18–62)
 Senior (63 y mator)

9. Favor de evaluar nuestro servicio completo que ha recibido.

- Excelente Bueno Regular Pobre

10. Favor de proveer mas comentario(s) en cuanto a nosotros, para poderle servirle mejor. _____

Chequear esta caja si usted quiere que nosotros lo llamamos con respecto al cuestionario.

Favor de completar (opcional):

Nombre: _____

Direccion: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ ZIP: _____

Teléfono: (Casa) _____ (Trabajo) _____

e-mail: _____