

Encuesta sobre el programa del Distrito Bibliotecario del Condado de Santa Clara

Gracias por asistir a nuestro reciente programa de la biblioteca. Sus comentarios son valiosos para ayudarnos a mejorar nuestros programas y servir mejor a nuestra comunidad. Todas las respuestas serán confidenciales.

1. ¿Tiene una tarjeta de la biblioteca? (Santa Clara County Library District) Sí / No

2. ¿Cuál es su código postal? _____

3. Si está interesado en recibir actualizaciones sobre futuros programas de la biblioteca, ingrese su dirección de correo electrónico aquí: _____

4. Satisfacción general: Me gustó mucho el programa de hoy.

Totalmente en desacuerdo

Totalmente de acuerdo

1

2

3

4

5

- Por qué o por qué no (opcional): _____

5. Contenido del programa: El programa cumplió con mis expectativas.

Totalmente en desacuerdo

Totalmente de acuerdo

1

2

3

4

5

6. Presentación del programa

- ¿El presentador o los presentadores estaban bien informados y eran informativos?
 - Sí
 - No

Si no, explique por qué (opcional): _____

7. Programas futuros

- ¿Qué programas le gustaría ver en el futuro?

Library: _____

Program: _____

Collection Date: _____