|  |
| --- |
| Encuesta de valoración |
| Nombre: |
| Edad: |
| Sexo: |
| En cada una de las preguntas siguientes, rodee con un círculo el número que mejor se adecúe a su opinión sobre la importancia del asunto en cuestión. La escala que aparece encima de los números refleja las diferentes opiniones. |
| Pregunta | Escala de importancia |
| En absoluto | No mucho | NS/NC | En cierto modo | Mucho |
| Añada su propia pregunta | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Añada su propia pregunta | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Añada su propia pregunta | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Añada su propia pregunta | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Añada su propia pregunta | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Añada su propia pregunta | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Añada su propia pregunta | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Añada su propia pregunta | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Añada su propia pregunta | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Añada su propia pregunta | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Añada su propia pregunta | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Añada su propia pregunta | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |