|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |