

## CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL VIAJERO

Ed.00

Estimado viajor	

Le solicitamos unos minutos de su valioso tiempo para que nos de su opinión acerca de nuestros servicios. Sus opiniones y consideraciones serán tenidas en cuenta en la mejora de los mismos.

Para tal fin, rogamos valores cada uno de los siguientes criterios en base a su percepción objetivo, marcando con una equis (X) su respuesta según

Una vez valorados nuestros servicios, le rogamos que devuelva este cuestionario al conductor o lo entregue en nuestras oficinas, según la dirección que

CHA	LINEA				
CUESTIONARIO CALIDAD DEL SERVICIO					
CRITERIO	PREGUNTA	RESPUESTA			
SERVICIO OFERTADO	¿El número de plazas de los vehículos se ajusta a la demanda de la línea?	☐ SI	□ NO	☐ NS/	
ACCESIBILIDAD	En caso de ser una Persona de Movilidad Reducida, ¿los vehículos se encuentran adaptados a sus necesidades?	☐ SI	□ NO	☐ NS/	
INFORMACIÓN	¿Le ha resultado fácil obtener información del servicio (rutas, duración del viaje, tarifas y tipos de billete?	☐ SI	□ NO	☐ NS/	
PUNTUALIDAD	¿Se cumplen los horarios establecidos?	☐ SI	□ NO	☐ NS/	
ATENCIÓN AL CLIENTE	¿El trato recibido por parte de nuestro personal ha sido respetuoso y atento?	☐ SI	□ NO	☐ NS,	
CONFORT	¿El estado de conservación y limpieza de los vehículos que realizan el servicio es correcto?	☐ SI	□ NO	☐ NS	
SEGURIDAD	¿Los vehículos disponen de elementos de seguridad (cinturones, extintores, martillos, etc.)?	☐ SI	□ NO	☐ NS,	
IMPACTO AMBIENTAL	¿Considera que los conductores realizan una conducción eficiente?	☐ SI	□ NO	☐ NS,	
	OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS				