**CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN*QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO***

**SEMINARIO TERRITORIAL ÁREAS DE COOPERACIÓN**

**NORTE DE PORTUGAL – CASTILLA Y LEÓN / CASTILLA Y LEÓN – CENTRO DE PORTUGAL**

**1ª CONVOCATORIA POCTEP 2014-2020 Y PRESENTACIÓN DE LA APLICACIÓN COOPERA 2020**

***SEMINÁRIO TERRITORIAL DAS ÁREAS DE COOPERAÇÃO***

***NORTE DE PORTUGAL – CASTILLA Y LEÓN / CASTILLA Y LEÓN – CENTRO DE PORTUGAL***

***1ª CONVOCATÓRIA POCTEP 2014-2020 E APRESENTAÇÃO DA APLICAÇÃO COOPERA 2020***

**27 de octubre *outubro* de 2015, Guarda (Portugal)**

**ORGANISMO:** …………………………………………………………………………………………………………………………………….

**NOMBRE / *NOME:*** ………………………………………………………………..…………………………………………………………..

**CARGO:** …………………………………………………………………………..…………………………………………………………………

**DIRECCIÓN / *ENDEREÇO:*** ……………………………………………….…………………………………………………………………

**TEL:** ……………………………………………………… **EMAIL:** ……………….…………………………………………………………….

**Indique su grado de satisfacción para cada uno de los siguientes aspectos:**

***Indique o seu grau de satisfação para cada um dos seguintes aspectos:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **marque con una cruz la respuesta elegida** ***assinale com X a resposta pretendida*** | **Muy Bueno Muito Bom** | **Bueno** **Bom** | **Satisfactorio** **Suficiente** | **No Satisfactorio** **Insuficiente** |
| 1- Nivel de satisfacción general *Nível de satisfação geral* |  |  |  |  |
| 2- Calidad de contenidos y presentaciones*Qualidade dos conteúdos e apresentações* |  |  |  |  |
| 3- Logística y Organización del evento *Logística e Organização do evento* |  |  |  |  |

# Considera Vd. necesaria o de utilidad recibir alguna información adicional

***Considera útil ou necessário receber alguma informação adicional:***

# SI  SIM  NO  NÃO 

En caso afirmativo, precise cual */ Em caso afirmativo, precise qual:* . ...............................................................................

**Observaciones y sugerencias** (página web, publicaciones, eventos, etc) /

***Observações e sugestões*** *(página web, publicações, eventos, etc):* : ..........................................................................

**Una vez cumplimentado entréguese *in situ* o al personal de la Organización o envíese *a Depois de preenchido, por favor, entregue no local ao pessoal da Organização ou envie para****:*

E-mail: stc@poctep.eu Fax: (+34) 924.22.28.16

Secretaría Conjunta C/ Luís Álvarez Lencero 3, Planta 3ª, Oficina 13

06011 BADAJOZ (España)