



CLASS EVALUATION



Date: _____ Place of Service:

At **CSNV** our interest is to provide you with the quality services. Your suggestions and comments are greatly appreciated. Please take a few minutes to complete the following questions.

**Place an "X" next to your answers.*

1. What is your opinion for the following questions regarding the aspects of the class?

a. Information: Too much () It was appropriate () Not enough ()

b. Length of Class: Too Long () It was appropriate () Not Long Enough ()

2. Do you think this class will be of benefit to you? No () Maybe () Yes ()

3. Were your questions answered to your satisfaction? No () Somewhat () Yes ()

4. Will you refer CSNV to your friends and/or Family? No () Maybe () Yes ()

5. What other information would you like to learn about in this class?

6. What did you find most beneficial about this class?

7. What did you dislike about the class?



EVALUACIÓN 'CLASE PARA COMPRADORES'



Fecha: _____ Lugar de Servicio: _____

En **CSNV** estamos interesados en proveerle el mejor servicio. Sus sugerencias y comentarios son sumamente importantes para nosotros. Por favor tome unos minutos para completar la siguiente encuesta.

1. ¿Cuál es su respuesta sobre los siguientes aspectos de la clase de hoy:

A. Contenido ----- Fue demasiado () Fue apropiado () Cubrió muy poco ()

B. Organización -- No satisfactorio () Satisfactorio () Muy bien Organizado () Excelente ()

2. ¿Cree Ud. que esta sesión le será de beneficio en un futuro? No () Probablemente () Si ()

3. ¿Fueron contestadas todas sus preguntas correctamente? No () Más o Menos () Si ()

4. ¿Ud. recomendaría **CSNV** a sus amigos y familiares? No () Probablemente () Si ()

5. ¿Cuál otra información le gustaría aprender en la clase?

6. ¿Qué fue lo más útil de esta clase?

7. ¿Qué fue lo menos útil de esta clase?
