FECHA: **HORA:** **SEXO:** ☐ **HOMBRE** ☐ **MUJER**

EDAD: **(marcar rodeando con un círculo)**

0-15	16-20	21-25	26-30	31-35	36-40
41-45	46-50	51-55	56-60	61-65	66-70
71-75	76-80	81-85	+ 85		

¿Cómo calificaría…..	4 Muy Bueno	3 Bueno	2 Malo	1 Muy Malo
…el trabajo de la Policía Local?	☐	☐	☐	☐
...las instalaciones policiales utilizadas por usted?	☐	☐	☐	☐
…la información recibida por los agentes en respuesta a sus cuestiones?	☐	☐	☐	☐
…el trato recibido durante su estancia en nuestras instalaciones?	☐	☐	☐	☐
…el trato recibido por los agentes durante la intervención?	☐	☐	☐	☐
…la rapidez con la que recibió el servicio por parte de la Policía Local?	☐	☐	☐	☐
…su grado de satisfacción por el servicio policial?	☐	☐	☐	☐

	Seguro		Inseguro
¿Cuál es su sensación de seguridad en su municipio?	☐		☐

PREOCUPACIONES O SUGERENCIAS