

INFORME DE HABITABILIDAD

Nº DE CUESTIONARIO:

Nº DE EXPEDIENTE:

FECHA DE LA RECEPCIÓN EN EL DEPARTAMENTO:

NOMBRE Y APELLIDOS:

TELÉFONO 1:

TELÉFONO 2:

Llamadas

Día	Hora	Incidencia

INC= INCIDENCIAS

- NR Una persona que no quiere realizar la encuesta, se señalará NR y se deja en blanco el resto de los ítems.
- RELLAMADA (para la distintas situaciones que podáis encontrar, no hace falta ponerlo).
- NC No contesta (incluido contestador automático).
- CC Comunica.
- NP No está la persona que ha solicitado el certificado.
- HL No está pero nos indican la hora de llamada.
- TELÉF. ERRÓNEO No se puede localizar porque ha cambiado de teléfono.

(Esta hoja se destruirá cuando se termine la encuesta).

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE PERSONAS QUE SOLICITAN UN INFORME DE
HABITABILIDAD FECHA _____

Buenos días, le llamo del Ayuntamiento de Madrid, mi nombre es _____ ¿
podría hablar con _____?

Don/ Doña _____ estamos realizando una encuesta sobre la solicitud y
tramitación del informe de habitabilidad ¿Le importaría contestar a unas preguntas?
Serán solo 5´.

Le recordamos que estos datos están sujetos a la ley de protección de datos (fines
estadísticos).

P1. ¿Es este el primer informe de habitabilidad que pide?

Si 1 No 2 → **P1.1** ¿Cuántos Informes ha solicitado? _____

**Don/ Doña _____ todas las preguntas que le voy a hacer se refieren al último
informe que solicitó.**

P2. ¿Después de la solicitud, ¿cuánto tiempo ha pasado hasta que una persona fue a
ver la casa? En días

P3. ¿Le ha llegado el informe?

Si 1 No 2 →

P4. ¿Cuánto tiempo tardó en recibir el informe? En días

P5. ¿Le ha contestado el IVIMA? Si 1 No 2 →

P6. ¿Le han concedido la vivienda? Si 1 No 2 En trámite 3

AHORA LE VOY A PEDIR QUE VALORE DIFERENTES ASPECTOS DE ESTE SERVICIO,
UTILIZANDO UNA ESCALA DEL 0 AL 10
El 0 es muy insatisfecho y el 10 es muy satisfecho.

Diferentes aspectos	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
P7. Valore la forma de presentar la solicitud del Informe de Habitabilidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P8. Valore la forma de conseguir la cita con el Inspector de la vivienda.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P9. Valore el trato recibido por los profesionales que le han atendido.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P10. Valore el tiempo transcurrido desde que entregó la solicitud hasta la inspección de la vivienda.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P11. Valore el tiempo transcurrido entre la inspección de la vivienda y el informe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P12. Valore la inspección realizada en su domicilio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P13. Valore en su conjunto, la atención global recibida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P14. ¿EN QUÉ MEJORARÍA ESTE SERVICIO?

Para finalizar, podría decirnos

Muchas gracias por su colaboración.

P15. EDAD: _____

(Anotar sin preguntar)

(Anotar sin preguntar)

P16. SEXO

H 1

M 2

P17 SITUACIÓN LABORAL

Trabaja 1

Ama/o de casa 2

Paro 3

NS/NC 7

Estudia 4

RMI 5

Pensión de Invalidez 6

P18. EL CÓDIGO POSTAL (vivienda inspeccionada) _____

P19. EL PAÍS DONDE NACÍO _____

P20. SU NIVEL DE ESTUDIOS:

Analfabeto 1

Primarios 2

Secundarios 3

Universitarios 4