



## Encuesta de opinión sobre el uso del servicio de préstamo de lectores de libros electrónicos

(Por favor, complete y entregue este formulario a la hora de la devolución)

<b>Sexo:</b>	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	<b>Nacionalidad:</b>	<input type="checkbox"/> Española <input type="checkbox"/> Otra _____
<b>Edad:</b>	<input type="checkbox"/> Menos de 30 años <input type="checkbox"/> De 30 a 39 años <input type="checkbox"/> De 40 a 49 años <input type="checkbox"/> De 50 a 59 años <input type="checkbox"/> Más de 60 años	<b>Nivel de estudios:</b>	<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universitarios

### I - SOBRE HÁBITOS DE LECTURA

#### 1. - ¿Dentro de cuál de los siguientes rangos situaría su frecuencia de lectura de libros?:

- Un libro por semana  
 Un libro cada 2 semanas  
 Un libro al mes  
 Un libro cada 3 meses  
 Mi frecuencia de lectura es inferior a las anteriores.

### II - SOBRE EL SERVICIO

#### 2. - ¿Es la primera vez que utiliza un dispositivo de lectura de libros electrónicos?

- Sí  
 No

#### 3. - ¿Considera adecuado el tiempo de préstamo del dispositivo?:

- Sí  
 No (hubiera necesitado más días)  
 No (lo hubiera reducido a menos días)

#### 4. - ¿Considera suficiente el nº de e-readers destinados al préstamo?:

- Excesivos  
 Suficientes  
 Pocos

**5. - Valoración global del servicio de préstamo de dispositivos de lectura de libros electrónicos en la Biblioteca:**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(\*) Siendo 0=Pésimo, 5=Bueno, 10= Extraordinario

**III - SOBRE LA COLECCIÓN**

**6. - ¿Le han resultado interesantes los títulos disponibles en el lector? Por favor, valore la oferta de libros electrónicos en el dispositivo de 0 a 10:**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(\*) Siendo 0=Pésimos, 5=Suficientemente interesantes, 10= Muy interesantes

**7. - ¿Ha utilizado el dispositivo para descargarse otros libros o documentos electrónicos?**

- Sí  
 No

**IV - SOBRE EL DISPOSITIVO**

**8. - Valore la dificultad que ha encontrado en su manejo del 0 al 10:**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(\*) Siendo 0=Extremadamente difícil, 5=Suficientemente manejable, 10=Extremadamente manejable

**9. - En comparación con un libro en papel:**

- Considero más manejable un e-book  
 No me habitué al e-book, prefiero un libro en papel  
 Los considero similares

**Su opinión nos interesa. Por favor, si lo desea, escriba cualquier tipo de comentario sobre su experiencia lectora con este tipo de dispositivo, sobre el funcionamiento del servicio, su organización, queja o sugerencia de mejora:**

---

---

---

---

---

---

---