

CUESTIONARIO DE LA EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LAS ACCIONES FORMATIVAS

Para evaluar la calidad de las acciones formativas es necesaria su opinión como alumnno/a, acerca de los distintos aspectos del curso en el que ha participado.

**LE ROGAMOS RESPONDA A TODAS Y CADA UNA DE LAS PREGUNTAS DE ESTE CUESTIONARIO
MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

Los datos aportados en el presente cuestionario son confidenciales y serán utilizados, únicamente, para analizar la calidad de las acciones formativas.

I. DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ACCIÓN

(PREIMPRESOS O A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD GESTORA DEL CURSO)

1. Nº Curso	
2. Denominación acción	
3. Modalidad	

II. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL PARTICIPANTE

(Señale con una X la casilla correspondiente)

1. Edad	2. Sexo	5. Categoría Profesional
	1. Mujer <input type="checkbox"/> 2. Varón <input type="checkbox"/>	1. Directivo <input type="checkbox"/> 2. Mando Intermedio <input type="checkbox"/> 3. Técnico <input type="checkbox"/> 4. Trabajador/a cualificado/a <input type="checkbox"/> 5. Trabajador/a de baja cualificación <input type="checkbox"/> 6. Otra (especificar) <input type="checkbox"/>

3. Titulación actual

1. Sin titulación	<input type="checkbox"/>
2. Título de graduado ESO / Graduado Escolar	<input type="checkbox"/>
3. Título de Bachiller	<input type="checkbox"/>
4. Título de Técnico FP grado medio /FPI	<input type="checkbox"/>
5. Título de Técnico FP grado superior/FPII	<input type="checkbox"/>
6. E.universitarios 1º ciclo (Diplomado-Grado)	<input type="checkbox"/>
7. E.universitarios 2º ciclo (Licenciatura-Máster)	<input type="checkbox"/>
8. E.universitarios 3º ciclo (Doctor)	<input type="checkbox"/>
9. Título de Doctor	<input type="checkbox"/>
10. Otra titulación (especificar)	<input type="checkbox"/>

4. Lugar de trabajo (indicar provincia)

1. Lugar del centro de trabajo	
--------------------------------	--

6. Horario del curso

1. Dentro de la jornada laboral (ir a 6.1)	<input type="checkbox"/>
2. Fuera de la jornada laboral	<input type="checkbox"/>
3. Ambas (ir a 6.1)	<input type="checkbox"/>

6.1 Porcentaje de la jornada laboral que abarca el curso

1. Menos del 25%	<input type="checkbox"/>
2. Entre el 25% al 50%	<input type="checkbox"/>
3. Más del 50%	<input type="checkbox"/>

7. Tamaño de la empresa participante

1. De 1 a 9 empleados	<input type="checkbox"/>
2. De 10 a 49 empleados	<input type="checkbox"/>
3. De 50 a 99 empleados	<input type="checkbox"/>
4. De 100 a 250 empleados	<input type="checkbox"/>
5. De más de 250 empleados	<input type="checkbox"/>

III. VALORACIÓN DE LAS ACCIONES FORMATIVAS

Valore los siguientes aspectos del curso utilizando una escala de puntuación del 1 al 5 (1 puntuación más baja y 5 la puntuación más alta). Marque con una X la puntuación correspondiente

1 Completamente desacuerdo, 2 En desacuerdo, 3 Ni de acuerdo Ni desacuerdo, 4 De acuerdo, 5 Completamente de acuerdo

1. Organización del curso						1	2	3	4	5					
1.1 El curso ha estado bien organizado (información, cumplimiento de fechas/horarios, entrega material)						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
1.2 El número de alumnos del grupo ha sido adecuado para el desarrollo del curso						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
2. Contenidos y metodología						1	2	3	4	5					
2.1 Los contenidos del curso se han ajustado a mis necesidades formativas						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
2.2 Ha habido una combinación adecuada de teoría y práctica						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
3. Duración y horario						1	2	3	4	5					
3.1 La duración del curso ha sido suficiente según los objetivos y contenidos del mismo						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
3.2 El horario ha favorecido la asistencia al curso						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4. Formadores						Formador 1					Formador 2				
						1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
4.1 La forma de impartir o tutorizar el curso ha facilitado el aprendizaje						<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"/>
4.2 Conocen los temas tratados en profundidad						<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"/>
5. Medios didácticos						1	2	3	4	5					
5.1 La documentación y materiales entregados son comprensibles y adecuados						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
5.2 Los medios didácticos están actualizados						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
6. Instalaciones y medios técnicos						1	2	3	4	5					
(pizarra, pantalla, proyector, TV, vídeo, ordenador, programas, máquinas, herramientas...)						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
6.1 El aula, el taller o las instalaciones han sido apropiadas para el desarrollo del curso						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
6.2 Los medios técnicos han sido adecuados para desarrollar el contenido del curso (ordenadores, pizarra, proyector, TV, máquinas)						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
7. Sólo cuando el curso se ha realizado en la modalidad a distancia, teleformación o mixta						1	2	3	4	5					
7.1 Las guías tutoriales y los materiales didácticos han permitido realizar fácilmente el curso (impresos, proyector, TV, máquinas)						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
7.2 Se ha contado con medios de apoyo suficientes (tutorías individualizadas, correo y listas de distribución, teleconferencia, biblioteca virtual, buscadores...)						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
8. Mecanismos para la evaluación del aprendizaje						Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
8.1 Se ha dispuesto de pruebas de evaluación y autoevaluación que me permiten conocer el nivel de aprendizaje alcanzado						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
8.2 El curso me permite obtener una acreditación donde se reconoce mi cualificación						Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
9. Valoración general del curso						1	2	3	4	5					
9.1 Puede contribuir a mi incorporación al mercado de trabajo						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
9.2 Me ha permitido adquirir nuevas habilidades/capacidades que puedo aplicar al puesto de trabajo						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
9.3 Ha mejorado mis posibilidades para cambiar de puesto de trabajo en la empresa o fuera de ella						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
9.4 He ampliado conocimientos para progresar en mi carrera profesional						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
9.5 Ha favorecido mi desarrollo personal						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
10. Grado de satisfacción general con el curso						1	2	3	4	5					
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
11. Si desea realizar cualquier sugerencia u observación, por favor, utilice el espacio reservado a continuación															

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN