



CUESTIONARIO DE EVALUACION DE LA CALIDAD DE LAS ACCIONES FORMATIVAS

Para evaluar la calidad de las acciones formativas es necesaria su opinión como alumno/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 (A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD GESTORA DEL CURSO)

1. Nº expediente				
2. Nº Orden Acción			3. Nº Grupo	4. Especialidad
5. Denominación acción				
6. Modalidad	Presencial	A Distancia	Teleformación	

II. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL PARTICIPANTE

A. Datos de clasificación del participante y de la acción formativa (señale con una X la casilla correspondiente)

1. Edad	2. Sexo	5. Categoría profesional
<input type="text"/>	1. Mujer <input type="checkbox"/>	1. Directivo <input type="checkbox"/>
	2. Varón <input type="checkbox"/>	2. Mando intermedio <input type="checkbox"/>
3. Titulación actual		3. Técnico <input type="checkbox"/>
1. Sin titulación <input type="checkbox"/>		4. Trabajador/a cualificado/a <input type="checkbox"/>
2. ESO/Graduado escolar <input type="checkbox"/>		5. Trabajador/a de baja cualificación <input type="checkbox"/>
3. Bachiller <input type="checkbox"/>		6. Otra categoría (especificar) _____ <input type="checkbox"/>
4. Técnico FP grado medio/FPI <input type="checkbox"/>		6. Horario del curso
5. Técnico FP grado superior/FPII <input type="checkbox"/>		1. Dentro de la jornada laboral <input type="checkbox"/>
6. Diplomado (E. Universitaria 1º ciclo) <input type="checkbox"/>		2. Fuera de la jornada laboral <input type="checkbox"/>
7. Licenciado (E. Universitaria 2º ciclo) <input type="checkbox"/>		3. Ambas <input type="checkbox"/>
8. Doctor (E. Universitaria 3º ciclo) <input type="checkbox"/>		7. Trabajador de Pyme
9. Otra titulación (especificar) _____ <input type="checkbox"/>		1. De 1 a 9 empleos <input type="checkbox"/>
4. Lugar de trabajo (indicar código postal)		2. De 10 a 49 empleos <input type="checkbox"/>
1. Lugar del centro de trabajo <input type="text"/>		3. De 50 a 99 empleos <input type="checkbox"/>
		4. De 100 a 250 empleos <input type="checkbox"/>
		5. De más de 250 empleos <input type="checkbox"/>

B. Valoración de las acciones formativas

Valore los siguientes aspectos del curso utilizando una escala de puntuación del 1 al 4 (1 puntuación más baja y 4 puntuación más alta). Marque con una X la puntuación correspondiente

1. Organización del curso	
1.1. El curso ha estado bien organizado (información, cumplimiento fechas/horarios, entrega material)	
1.2. El número de alumnos del grupo ha sido adecuado para el desarrollo del curso	
2. Contenidos y Metodología	
2.1. Los contenidos del curso se han ajustado a lo programado	
2.2. Los contenidos del curso se han ajustado a mis necesidades formativas	
2.3. Ha habido una combinación adecuada de teoría y aplicación práctica	
3. Duración y horario	
3.1. La duración del curso ha sido suficiente según los objetivos y contenidos del mismo	
3.2. El horario ha favorecido la asistencia al curso	
4. Formadores / Tutores	
4.1. La forma de impartir o tutorizar el curso ha facilitado el aprendizaje	
4.2. Conocen los temas tratados en profundidad	
4.3. Han logrado resolver los problemas y dudas adecuadamente	
4.4. Han generado un clima que ha favorecido el aprendizaje	
5. Medios didácticos (guías, manuales, fichas...)	
5.1. La documentación y materiales entregados son comprensibles y adecuados	
5.2. Los medios didácticos están actualizados	
5.3. Los ejercicios y casos prácticos se han adecuado a mis necesidades formativas	

