

**CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LAS ACCIONES FORMATIVAS
EN EL MARCO DEL SISTEMA DE FORMACIÓN PARA EL EMPLEO**

FORMACIÓN DE DEMANDA
(Orden TAS 2307/2007, de 27 de julio)

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 FORMATIVA (Preimpresos o a cumplimentar por la entidad beneficiaria)

- | | | | |
|----------------------|------------|---------------|-------|
| 1. Nº Expediente | 2. Perfil | | |
| 3. Nº CIF | 4. Nº AAFF | 5. Nº Grupo | |
| 6. Denominación AAFF | | | |
| 7. Modalidad | Presencial | Teleformación | Mixta |

II. DATOS DE CLASIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE (señale con una X la casilla correspondiente)

- | | | |
|----------------------|---------|--|
| 1. Edad | 2. Sexo | 4. Lugar de trabajo
(indicar PROVINCIA) |
| 3. Titulación actual | | 5. Categoría profesional |

6. Horario del curso

6.1 Porcentaje de la jornada laboral que abarca el curso

3.10. Otra titulación

7. Tamaño de la empresa

3.10.1 Nivel
más alto
conseguido en
cualquier idioma

3.10.2. Otra titulación
no especificada

III. VALORACIÓN DE LAS ACCIONES FORMATIVAS

Valore los siguientes aspectos del curso utilizando una escala de puntuación del 1 al 4:

1 Completamente en desacuerdo, 2 En desacuerdo, 3 De acuerdo, 4 Completamente de acuerdo



1. Organización del curso	NC	1	2	3	4
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 de impartición	NC	1	2	3	4
2.1 Los contenidos del curso han respondido a mis necesidades formativas					
2.2 Ha habido una combinación adecuada de teoría y aplicación práctica					
3. Duración y horario	NC	1	2	3	4
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					
5. Medios didácticos (guías, manuales, fichas...)	NC	1	2	3	4
5.1 La documentación y materiales entregados son comprensibles y adecuados					
5.2 Los medios didácticos están actualizados					
6. Instalaciones y medios técnicos (pizarra, pantalla, proyector, TV, vídeo, ordenador, programas, máquinas, herramientas...)	NC	1	2	3	4
6.1 El aula, el taller o las instalaciones han sido apropiadas para el desarrollo del curso					
6.2 Los medios técnicos han sido adecuados para desarrollar el contenido del curso (ordenadores, pizarra, proyector, TV, máquinas)					
7. Sólo cuando el curso se ha realizado en la modalidad <u>teleformación o mixta</u>	NC	1	2	3	4
7.1 Las guías tutoriales y materiales didácticos han permitido realizar fácilmente el curso (impresos, aplicaciones)					
7.2 Se ha contado con medios de apoyo suficientes (tutorías individualizadas, correo y listas de distribución, teleconferencia, biblioteca virtual, buscadores...)					
8. Mecanismos para la evaluación del aprendizaje					
8.1. Se ha dispuesto de pruebas de evaluación y autoevaluación que me permiten conocer el nivel de aprendizaje alcanzado	NC	1. Sí		2. No	
8.2 El curso me permite obtener una acreditación donde se reconoce mi cualificación	NC	1. Sí		2. No	
9. Valoración general del curso	NC	1	2	3	4
9.1 Puede contribuir a mi incorporación al mercado de trabajo					
9.2 Me ha permitido adquirir nuevas habilidades/capacidades que puedo aplicar al puesto de trabajo					
9.3 Ha mejorado mis posibilidades para cambiar de puesto de trabajo en la empresa o fuera de ella					
9.4 He ampliado conocimientos para progresar en mi carrera profesional					
9.5 Ha favorecido mi desarrollo personal					
10. Grado de satisfacción general con el curso	NC	1	2	3	4
10.1 ¿Recomendaría este curso?	NC	1. Sí		2. No	
11. Si desea realizar cualquier sugerencia u observación, por favor, utilice el espacio reservado a continuación					

Fecha de cumplimentación del cuestionario

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Restablecer cuestionario