



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
- | | |
|----------------|--------------------------|
| 1. Mujer | <input type="checkbox"/> |
| 2. Hombre | <input type="checkbox"/> |
| 9. No contesta | <input type="checkbox"/> |

3. Titulación actual

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Sin titulación | <input type="checkbox"/> |
| 11. Certificado de Profesionalidad Nivel 1 | <input type="checkbox"/> |
| 111. Educación Primaria | <input type="checkbox"/> |
| 12. Formación Profesional Básica | <input type="checkbox"/> |
| 2. Título de graduado E.S.O./Graduado escolar | <input type="checkbox"/> |
| 21. Certificado de Profesionalidad Nivel 2 | <input type="checkbox"/> |
| 3. Título de Bachiller | <input type="checkbox"/> |
| 4. Título de Técnico/ FP grado medio | <input type="checkbox"/> |
| 41. Título Profesional enseñanzas música-danza | <input type="checkbox"/> |
| 42. Certificado de Profesionalidad Nivel 3 | <input type="checkbox"/> |
| 5. Título de Técnico Superior/ FP grado superior | <input type="checkbox"/> |
| 6. E. universitarios 1º ciclo (Diplomatura) | <input type="checkbox"/> |
| 6.1. Grados universitarios de hasta 240 créditos | <input type="checkbox"/> |
| 7. E. universitarios 2º ciclo (Licenciatura-Máster) | <input type="checkbox"/> |
| 7.1. Grados universitarios de más 240 créditos | <input type="checkbox"/> |
| 7.3. Másteres oficiales universitarios | <input type="checkbox"/> |
| 7.4. Especialidades en CC. salud (residentes) | <input type="checkbox"/> |
| 8. E. universitarios 3º ciclo (Doctor) | <input type="checkbox"/> |
| 9. Título de Doctor | <input type="checkbox"/> |
| 99. No contesta | <input type="checkbox"/> |

3.10. Otra titulación

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Carnet profesional / Profesiones reguladas | <input type="checkbox"/> |
| 2. Idiomas | <input type="checkbox"/> |
| 9. No contesta | <input type="checkbox"/> |

3.10.1 Nivel más alto conseguido en cualquier idioma

- | | |
|----------------------------------|--------------------------|
| 2.1. Nivel de idioma A1 del MCER | <input type="checkbox"/> |
| 2.2. Nivel de idioma A2 del MCER | <input type="checkbox"/> |
| 2.3. Nivel de idioma B1 del MCER | <input type="checkbox"/> |
| 2.4. Nivel de idioma B2 del MCER | <input type="checkbox"/> |
| 2.5. Nivel de idioma C1 del MCER | <input type="checkbox"/> |
| 2.6. Nivel de idioma C2 del MCER | <input type="checkbox"/> |

3.10.2. Otra titulación no especificada

4. Lugar de trabajo (indicar PROVINCIA)

5. Categoría profesional

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------|
| 1. Directivo/a | <input type="checkbox"/> |
| 2. Mando Intermedio | <input type="checkbox"/> |
| 3. Técnico/a | <input type="checkbox"/> |
| 4. Trabajador/a cualificado/a | <input type="checkbox"/> |
| 5. Trabajador/a de baja cualificación | <input type="checkbox"/> |
| 6. Otra categoría (especificar) _____ | <input type="checkbox"/> |
| 9. No contesta | <input type="checkbox"/> |

6. Horario del curso

- | | |
|---------------------------------|--------------------------|
| 1. Dentro de la jornada laboral | <input type="checkbox"/> |
| 2. Fuera de la jornada laboral | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ambas | <input type="checkbox"/> |
| 9. No contesta | <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"/> |
| 9. No contesta | <input type="checkbox"/> |

7. Tamaño de la empresa del participante

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| 1. De 1 a 9 empleados | <input type="checkbox"/> |
| 2. De 10 a 49 empleos | <input type="checkbox"/> |
| 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"/> |
| 9. No contesta | <input type="checkbox"/> |



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 y de 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 de impartición		NC	1	2	3	4					
2.1	Los contenidos del curso han respondido 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 aplicación práctica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
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	<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 / Tutores		Formadores					Tutores				
		NC	1	2	3	4	NC	1	2	3	4
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 impartidos 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 (guías, manuales, fichas...)		NC	1	2	3	4					
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 (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	<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 <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)	<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											
8.1.	Se ha dispuesto de pruebas de evaluación y autoevaluación que me permiten conocer el nivel de aprendizaje alcanzado	NC	<input type="checkbox"/>	1. Si		<input type="checkbox"/>	2. No		<input type="checkbox"/>		
8.2	El curso me permite obtener una acreditación donde se reconoce mi cualificación	NC	<input type="checkbox"/>	1. Si		<input type="checkbox"/>	2. No		<input type="checkbox"/>		
9. Valoración general del curso		NC	1	2	3	4					
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		NC	1	2	3	4					
10.1	¿Recomendaría este curso?	NC	<input type="checkbox"/>	1. Si		<input type="checkbox"/>	2. No		<input type="checkbox"/>		
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