

CUESTIONARIO DE LA EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LAS ACCIONES FORMATIVAS EN LAS EMPRESAS 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

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

1. Nº Expediente	B118105BS	2. Perfil	Empresa Organizadora		
3. CIF Empresa	B81269862	4. Nº Acción	001	5. Nº Grupo	001
6. Denominación acción	INGLÉS PRE-INTERMEDIO				
7. Modalidad	Presencial				

II. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL PARTICIPANTE

(Señale con una X la casilla correspondiente)

1. Edad <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	2. Sexo 1. Mujer <input type="checkbox"/> 2. Varón <input type="checkbox"/>	5. Categoría Profesional 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="text"/>
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="text"/>	4. Lugar de trabajo indicar (indicar provincia) 1.- Lugar del centro de trabajo <input type="text"/>	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 4 (1 puntuación más baja y 4 puntuación más alta). Marque con una X la puntuación correspondiente.

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

1. Organización del curso	1	2	3	4				
1.1 El curso ha estado bien organizado (información, cumplimiento de fechas/horarios, entrega material)								
1.2 El número de alumnos del grupo ha sido adecuado para el desarrollo del curso								
2. Contenidos y metodología	1	2	3	4				
2.1 Los contenidos del curso se han ajustado a mis necesidades formativas								
2.2 Ha habido una combinación adecuada de teoría y práctica								
3. Duración y horario	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	Formadores				Tutores			
	1	2	3	4	1	2	3	4
4.1 La forma de impartir o tutorizar el curso ha facilitado el aprendizaje								
4.2 Conocen los temas tratados en profundidad								
5. Medio didácticos (guías, manuales, fichas...)	1	2	3	4				
5.1 La documentación y materiales entregados son comprensibles y adecuados								
5.2 Los medio didácticos están actualizados								
6. Instalaciones y medios técnicos (pizarra, pantalla, proyector, TV, vídeo, ordenador, programas, máquinas, herramientas...)	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 a distancia, teleformación o mixta	1	2	3	4				
7.1 Las guías tutoriales y los materiales didácticos han permitido realizar fácilmente el curso (impresos, aplicaciones telemáticas)								
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	Sí	No						
8.2 El curso me permite obtener una acreditación donde se reconoce mi cualificación	Sí	No						
9. Valoración general del curso	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								
	1	2	3	4				
10. Grado de satisfacción general con el curso								
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