

**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 | <input type="text"/> | 2. Perfil | <input type="text"/> | |
| 3. CIF empresa | <input type="text"/> | 4. Nº Acción | <input type="text"/> | 5. Nº grupo |
| 6. Denominación acción | <input type="text"/> | | | |
| 7. Modalidad | <input type="text"/> | | | |

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

| | | | |
|--|--|--|---|
| <p>1. Edad <input type="text"/></p> | <p>2. Sexo</p> <p>1. Mujer <input type="checkbox"/></p> <p>2. Varón <input type="checkbox"/></p> | <p>3. Titulación actual</p> <p>1. Sin titulación <input type="checkbox"/></p> <p>2. Título de graduado E.S.O./Graduado escolar <input type="checkbox"/></p> <p>3. Título de Bachiller <input type="checkbox"/></p> <p>4. Título de Técnico/ FP grado medio <input type="checkbox"/></p> <p>5. Título de Técnico Superior/ FP grado superior <input type="checkbox"/></p> <p>6. E. universitarios 1º ciclo (Diplomatura-Grado) <input type="checkbox"/></p> <p>7. E. universitarios 2º ciclo (Licenciatura-Máster) <input type="checkbox"/></p> <p>8. E. universitarios 3º ciclo (Doctor) <input type="checkbox"/></p> <p>9. Título de Doctor <input type="checkbox"/></p> <p>10. Otra titulación (especificar) <input type="text"/></p> | <p>6. Horario del curso</p> <p>1. Dentro de la jornada laboral (ir a 6.1) <input type="checkbox"/></p> <p>2. Fuera de la jornada laboral <input type="checkbox"/></p> <p>3. Ambas (ir a 6.1) <input type="checkbox"/></p> |
| <p>4. Lugar de trabajo (indicar PROVINCIA)</p> <p>1. Lugar del centro de trabajo <input type="text"/></p> | <p>5. Categoría profesional</p> <p>1. Directivo/a <input type="checkbox"/></p> <p>2. Mando Intermedio <input type="checkbox"/></p> <p>3. Técnico/a <input type="checkbox"/></p> <p>4. Trabajador/a cualificado/a <input type="checkbox"/></p> <p>5. Trabajador/a de baja cualificación <input type="checkbox"/></p> <p>6. Otra categoría (especificar) <input type="text"/></p> | <p>6.1 Porcentaje de la jornada laboral que abarca el curso</p> <p>6.1.1 Menos del 25% <input type="checkbox"/></p> <p>6.1.2 Entre el 25% al 50% <input type="checkbox"/></p> <p>6.1.3 Más del 50% <input type="checkbox"/></p> | <p>7. Tamaño de la empresa del participante</p> <p>1. De 1 a 9 empleos <input type="checkbox"/></p> <p>2. De 10 a 49 empleos <input type="checkbox"/></p> <p>3. De 50 a 99 empleos <input type="checkbox"/></p> <p>4. De 100 a 250 empleos <input type="checkbox"/></p> <p>5. De más de 250 empleos <input type="checkbox"/></p> |

III. VALORACIÓN DE LAS ACCIONES FORMATIVAS

Valore los siguientes aspectos del curso utilizando una escala de puntuación del 1 al 4. Marque con una X la puntuación correspondiente:

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|---|
| 1. Organización del curso | | | | |
| 1.1 El curso ha estado bien organizado (información, cumplimiento fechas y de 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 | | | | |
| 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 | | | | | | | | 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 impartidos en profundidad | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Medios didácticos (guías, manuales, fichas...) | | | | | | | | 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...) | | | | | | | | 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>a distancia, teleformación o mixta</u> | | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | | | | |
| 7.1 Las guías tutoriales y los 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 | | | | | | | | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | | | | |
| 8.2 El curso me permite obtener una acreditación donde se reconoce mi cualificación | | | | | | | | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Grado de satisfacción general con el curso | | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | | | | |
| 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