

# Encuesta de apertura

1 \* **Evalúe cada una de las siguientes afirmaciones:**

		Estoy totalmente en desacuerdo	Estoy parcialmente en desacuerdo	No estoy de acuerdo ni en desacuerdo	Estoy parcialmente de acuerdo	Estoy totalmente de acuerdo
Creo que el curso estará de acuerdo con mis expectativas de aprendizaje.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creo que podré realizar el curso hasta el final.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creo que utilizaré los aprendizajes de este curso en mi práctica profesional.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por lo que observé, el curso parece tener el contenido necesario para mejorar mi aprendizaje sobre el tema.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi carga de trabajo profesional puede ser un obstáculo para completar el curso.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creo que mi conexión a Internet puede dificultar la realización del curso.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mis dispositivos electrónicos pueden dificultar la ejecución y finalización del curso.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi experiencia previa con el aprendizaje a distancia puede ser un facilitador para la realización de este curso.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2 \* **Seleccione la respuesta que mejor describa su motivación para inscribirse en el curso. Si entiende que ninguna respuesta lo representa, elija la opción "No se aplica":**

		Nada importante	Poco importante	Moderadamente importante	Muy importante	Totalmente importante	N/A
Mejorar mi desempeño profesional.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ampliar o profundizar mis conocimientos sobre el tema.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Obtener una Progresión Funcional en mi trabajo.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adquirir un certificado o declaración.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Resolver un problema con un caso o situación que estoy viviendo. Cumplir con una recomendación de mi empleador.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3 **Evalúe cuánto sabes, hoy, sobre el tema de este curso:**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	Sé poco	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Sé mucho

4 \* **¿Cómo te enteraste de este curso?**

<input type="radio"/> Por indicación de otra persona (por ejemplo, un colega, amigo, etc.).
<input type="radio"/> A través del portal da UNA-SUS.
<input type="radio"/> Por un sitio web de búsqueda (Google, Yahoo, etc.).
<input type="radio"/> A través de la plataforma Arouca.
<input type="radio"/> A través de una red social (Twitter, Facebook, LinkedIn, etc.).

- ☐ A través del portal o blog vinculado al Ministerio de Salud.
- ☐ A través de material impreso (cartel, carpeta, periódico, etc.).
- ☐ Otro (especifique):

5 \*

**¿Cuál opción describe mejor la forma en que pretendes participar en este curso?**

- ☐ Solo explorar el contenido de este curso.
- ☐ Acceder a una parte específica del contenido de este curso.
- ☐ Acceder a todo el contenido y, quizás, obtener el certificado.
- ☐ Acceder a todo el contenido para obtener el certificado.
- ☐ Otro (especifique):

Cerrar esta ventana