**EVALUACIÓN PARTICIPANTES DE ACCIONES DE ENTRENAMIENTO PARA EL TRABAJO (AEPT)**

1. ¿Cuán satisfecho estás con el Programa de Entrenamiento para el Trabajo brindado por la STEySS/SSEyFL?

|  |  |
| --- | --- |
| **MUY SATISFECHO** |  |
| **SATISFECHO** |  |
| **INDISTINTO** |  |
| **INSATISFECHO** |  |
| **MUY INSATISFECHO** |  |

1. ¿Cómo fue tu experiencia en relación a los siguientes aspectos de la gestión para acceder al Entrenamiento para el Trabajo?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gestión** | **Buena** | **Regular** | **Mala** |
| **Registro en el Portal Empleo** |  |  |  |
| **Búsqueda de la oferta de EPT** |  |  |  |
| **Postulación a la oferta de EPT** |  |  |  |

1. ¿En qué medida acordás con las siguientes afirmaciones sobre la participación en la práctica de Entrenamiento para el Trabajo?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivos** | **Muy de acuerdo** | **De acuerdo** | **Ni de acuerdo ni en desacuerdo** | **En desacuerdo** | **Muy en desacuerdo** |
| **Me permitió adquirir nuevos conocimientos y habilidades** |  |  |  |  |  |
| **Mejora mis posibilidades de conseguir trabajo** |  |  |  |  |  |

### ¿La empresa cumplió con los compromisos establecidos en el Acuerdo de Entrenamiento para el Trabajo, tales como horarios, tareas, cantidad de horas de la práctica, etcétera?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Compromiso** | **SI** | **NO** |
| **CANTIDAD DE HORAS** |  |  |
| **DÍAS Y HORARIOS** |  |  |
| **TAREAS DEL PUESTO** |  |  |
| **ACOMPAÑAMIENTO DE UN TUTOR** |  |  |

1. ¿Participaste en algún otro programa de la STEySS/SSEyFL?

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** |  |
| **NO** |  |

Si responde SI:

¿Cuál? Combo de opciones: Cursos/Programa de Inserción Laboral/Programa de Empleo Independiente/Otros

Considerás que la experiencia en esos programas:

Resultó una buena preparación para participar del entrenamiento:

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** |  |
| **NO** |  |

Complementa la formación obtenida durante el entrenamiento:

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** |  |
| **NO** |  |

1. Para acceder al Entrenamiento para el trabajo ¿contaste con la asistencia de alguna Oficina de Empleo o Agencia Territorial?

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** |  |
| **NO** |  |