

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 <input type="checkbox"/> | Teleformación <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/> |

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

- | | | |
|------------------------------|---------|---|
| 1. Edad <input type="text"/> | 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) | <input type="text"/> |
|---|----------------------|

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										
						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"/>
4.2 Conocen los temas impartidos en profundidad						<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