

## 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       | \${expediente_ee} | 2. Perfil    | \${perfil_gestion_grupo} |
| 3. CIF empresa         | \${cif_ee}        | 4. Nº Acción | \${accion_formativa}     |
| 6. Denominación acción | \${denominacion}  | 5. Nº grupo  | \${grupo_formativo}      |
| 7. Modalidad           | \${modalidad}     |              |                          |

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

1. Edad	<input type="text"/>	2. Sexo	<table><tbody><tr><td>1. Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>2. Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>9. No contesta</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table>	1. Mujer	<input type="checkbox"/>	2. Hombre	<input type="checkbox"/>	9. No contesta	<input type="checkbox"/>	2.4. Nivel de idioma B2 del MCER	<input type="checkbox"/>
1. Mujer	<input type="checkbox"/>										
2. Hombre	<input type="checkbox"/>										
9. No contesta	<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)											
5. Categoría profesional											
1. Sin titulación	<input type="checkbox"/>	1. Directivo/a	<input type="checkbox"/>								
11. Certificado de Profesionalidad Nivel 1	<input type="checkbox"/>	2. Mando Intermedio	<input type="checkbox"/>								
111. Educación Primaria	<input type="checkbox"/>	3. Técnico/a	<input type="checkbox"/>								
12. Formación Profesional Básica	<input type="checkbox"/>	4. Trabajador/a cualificado/a	<input type="checkbox"/>								
2. Título de graduado E.S.O./Graduado escolar	<input type="checkbox"/>	5. Trabajador/a de baja cualificación	<input type="checkbox"/>								
21. Certificado de Profesionalidad Nivel 2	<input type="checkbox"/>	6. Otra categoría (especificar) _____	<input type="checkbox"/>								
3. Título de Bachiller	<input type="checkbox"/>	9. No contesta	<input type="checkbox"/>								
4. Título de Técnico/ FP grado medio	<input type="checkbox"/>	6. Horario del curso	<input type="checkbox"/>								
41. Título Profesional enseñanzas música-danza	<input type="checkbox"/>	1. Dentro de la jornada laboral	<input type="checkbox"/>								
42. Certificado de Profesionalidad Nivel 3	<input type="checkbox"/>	2. Fuera de la jornada laboral	<input type="checkbox"/>								
5. Título de Técnico Superior/ FP grado superior	<input type="checkbox"/>	3. Ambas	<input type="checkbox"/>								
6. E. universitarios 1º ciclo (Diplomatura)	<input type="checkbox"/>	9. No contesta	<input type="checkbox"/>								
6.1. Grados universitarios de hasta 240 créditos	<input type="checkbox"/>	6.1 Porcentaje de la jornada laboral que abarca el curso									
7. E. universitarios 2º ciclo (Licenciatura-Máster)	<input type="checkbox"/>	1. Menos del 25%	<input type="checkbox"/>								
7.1. Grados universitarios de más 240 créditos	<input type="checkbox"/>	2. Entre el 25% al 50%	<input type="checkbox"/>								
7.3. Másteres oficiales universitarios	<input type="checkbox"/>	3. Más del 50%	<input type="checkbox"/>								
7.4. Especialidades en CC. salud (residentes)	<input type="checkbox"/>	9. No contesta	<input type="checkbox"/>								
8. E. universitarios 3º ciclo (Doctor)	<input type="checkbox"/>	7. Tamaño de la empresa del participante									
9. Título de Doctor	<input type="checkbox"/>	1. De 1 a 9 empleos	<input type="checkbox"/>								
99. No contesta	<input type="checkbox"/>	2. De 10 a 49 empleos	<input type="checkbox"/>								
3.10. Otra titulación		3. De 50 a 99 empleos	<input type="checkbox"/>								
1. Carnet profesional / Profesiones reguladas	<input type="checkbox"/>	4. De 100 a 250 empleos	<input type="checkbox"/>								
2. Idiomas	<input type="checkbox"/>	5. De más de 250 empleos	<input type="checkbox"/>								
9. No contesta	<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"/>

### 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. 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

NC	1	2	3	4
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

#### 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

NC	1	2	3	4
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

#### 3. Duración y horario

- 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

NC	1	2	3	4
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

#### 4. Formadores / Tutores

- 4.1 La forma de impartir o tutorizar el curso ha facilitado el aprendizaje  
4.2 Conocen los temas impartidos en profundidad

Formadores					Tutores				
NC	1	2	3	4	NC	1	2	3	4
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									

#### 5. Medios didácticos (guías, manuales, fichas...)

- 5.1 La documentación y materiales entregados son comprensibles y adecuados  
5.2 Los medios didácticos están actualizados

NC	1	2	3	4
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

#### 6. Instalaciones y medios técnicos (pizarra, pantalla, proyector, TV, vídeo, ordenador, programas, máquinas, herramientas...)

- 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)

NC	1	2	3	4
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

#### 7. Sólo cuando el curso se ha realizado en la modalidad a distancia, teleformación o mixta

- 7.1 Las guías tutoriales y los materiales didácticos han permitido realizar fácilmente el curso,  
7.2 Se ha contado con medios de apoyo suficientes (tutorías individualizadas, correo y listas de distribución, teleconferencia, biblioteca virtual, buscadores...)

NC	1	2	3	4
<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  
8.2 El curso me permite obtener una acreditación donde se reconoce mi cualificación

NC	1. Sí	2. No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 9. Valoración general del curso

- 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

NC	1	2	3	4
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

#### 10. Grado de satisfacción general con el curso

- 10.1 ¿Recomendaría este curso?

NC	1. Sí	2. No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Si desea realizar cualquier sugerencia u observación, por favor, utilice el espacio reservado a continuación



\${logo\_fundae}

**Fecha de cumplimentación del cuestionario**

**MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**