

CONVOCATORIA PARA LA CONCESIÓN DE SUBVENCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE ÁMBITO ESTATAL, DIRIGIDOS PRIORITARIAMENTE A LAS PERSONAS OCUPADAS

Anexo VIII

CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN DE LOS PARTICIPANTES

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/curso	2. Aaff	3. Grupo
4. Denominación acción		
5. Modalidad		
6. Fecha de inicio de la acción		
7. Fecha de finalización de la acción		

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

1. Edad

2. Sexo

1. Mujer	<input type="checkbox"/>
2. Varón	<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"/>

10. Otra titulación

1. Carnet profesional / Profesiones reguladas	<input type="checkbox"/>
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. Otras (especificar) _____	<input type="checkbox"/>

4. Situación laboral

1. Desempleado/a	<input type="checkbox"/>
2. Trabajador/a cuenta propia (empresario, autónomo, cooperativista...)	<input type="checkbox"/>
3. Trabajador/a por cuenta ajena (público/privado)	<input type="checkbox"/>

5. Lugar de residencia / trabajo

1. Si desempleado/a. Lugar de residencia _____	<input type="checkbox"/>
2. Si está ocupado/a. Lugar del centro de trabajo _____	<input type="checkbox"/>

6. ¿Cómo conoció la existencia de este curso? Indicar el medio principal

1. Servicio Público Empleo	<input type="checkbox"/>
2. Itinerario formativo	<input type="checkbox"/>
3. A través de mi empresa	<input type="checkbox"/>
4. Organización empresarial o sindical	<input type="checkbox"/>
5. Medios	<input type="checkbox"/>
6. Otros (especificar) _____	<input type="checkbox"/>

7. Categoría profesional (sólo ocupados)

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"/>

8. Horario del curso (sólo ocupados)

1. Dentro de la jornada	<input type="checkbox"/>
2. Fuera de la jornada	<input type="checkbox"/>
3. Ambas (ir a 8.1)	<input type="checkbox"/>

8.1. % 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. Tamaño empresa del participante (ocupados)

1. De 1 a 9 empleos	<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. Más de 250 empleos	<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	2	3	4				
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 del curso	1	2	3	4				
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 a distancia, teleformación o mixta	1	2	3	4				
7.1 Las guías tutoriales y los materiales didácticos han permitido realizar fácilmente el curso (impresos, aplicaciones telemáticas)								
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	1. Sí	2. No						
8.2 El curso me permite obtener una acreditación donde se reconoce mi cualificación	1. Sí	2. No						
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				
10.1 ¿Recomendaría este curso?								
11. Si desea realizar cualquier sugerencia u observación, por favor, utilice el espacio reservado a continuación								
SOLO PARA PERSONAS QUE HAN REALIZADO PRACTICAS NO LABORALES EN LAS EMPRESAS								
12.1 Las prácticas están relacionadas con los contenidos teóricos-prácticos de la acción formativa.	1	2	3	4				
12.2 ¿Han sido suficientes las horas dedicadas a las prácticas no laborales en la empresa?	1. Sí	2. No						
12.3 Las prácticas le ha permitido adquirir las habilidades necesarias para trabajar en lo que se ha formado.	1	2	3	4				
12.4 En una escala de puntuación de 1 a 4, ¿cómo valora el seguimiento que ha recibido del tutor o tutores de las prácticas?	1	2	3	4				
12.5 Describa, brevemente, cuál ha sido el contenido de las prácticas realizadas								
Fecha cumplimentación								
Muchas gracias por su colaboración								

Código seguro de Verificación : GEN-eb6e-48a3-7829-c130-3445-6073-6f49-e0e0 | Puede verificar la integridad de este documento en la siguiente dirección : <https://sede.administracion.gob.es/pagSedeFront/servicios/consultaCSV.htm>

