

**CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LAS ACCIONES FORMATIVAS
EN EL MARCO DEL SISTEMA DE FORMACIÓN PARA EL EMPLEO.**

**FORMACIÓN DE OFERTA
(Orden TAS/718/2008, de 7 de marzo)**

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	<input type="text"/>	2. Nº Acción (*)	<input type="text"/>	3. Nº Grupo (*)	<input type="text"/>
4. Denominación acción	<input type="text"/>				
5. Modalidad	<input type="text"/>				
6. Fecha de inicio de la acción	<input type="text"/>				
7. Fecha de finalización de la acción	<input type="text"/>				
8. Entidad que imparte la formación (**)	<input type="text"/>				
9. Comunidad Autónoma (**)	<input type="text"/>			10. Provincia (**)	<input type="text"/>
11 Especialidad (**)	<input type="text"/>				

(*) Datos necesarios para la identificación de acciones formativas dirigidas prioritariamente a trabajadores ocupados

(**) Datos necesarios para la identificación de acciones formativas dirigidas prioritariamente a trabajadores desempleados

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. Varón <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="text"/>					
3. Titulación actual	1. Sin titulación <input type="checkbox"/>	2. Título de graduado E.S.O./Graduado escolar <input type="checkbox"/>	3. Título de Bachiller <input type="checkbox"/>	4. Título de Técnico/ FP grado medio <input type="checkbox"/>	5. Título de Técnico Superior/ FP grado superior <input type="checkbox"/>	6. E. universitarios 1º ciclo (Diplomatura-Grado) <input type="checkbox"/>	7. E. universitarios 2º ciclo (Licenciatura-Máster) <input type="checkbox"/>	8. E. universitarios 3º ciclo (Doctor) <input type="checkbox"/>	9. Título de Doctor <input type="checkbox"/>	10. Otra titulación (especificar) <input type="text"/>	8. Horario del curso (sólo ocupados)	1. Dentro de la jornada laboral (ir a 8.1) <input type="checkbox"/>	2. Fuera de la jornada laboral <input type="checkbox"/>	3. Ambas (ir a 8.1) <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 (Indicar Provincia)	1. Si desempleado/a. Lugar de residencia <input type="text"/>	2. Si está ocupado/a. Lugar del centro de trabajo <input type="text"/>	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"/>
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 comunicación: prensa, radio, internet, telf., tv <input type="checkbox"/>	6. Otros (especificar) <input type="text"/>										

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	<input type="checkbox"/>	2. No	<input type="checkbox"/>				
8.2 El curso me permite obtener una acreditación donde se reconoce mi cualificación					1. Sí	<input type="checkbox"/>	2. No	<input type="checkbox"/>				
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				
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