

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD

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.

LES ROGAMOS RESPONDA A TODAS Y CADA UNA DE LAS PREGUNTAS DE ESTE CUESTIONARIO

CURSO CONSEJERO DE SEGURIDAD RENOVACIÓN RESTO DE CLASES DEL 14 DE SEPTIEMBRE AL 16 DE NOVIEMBRE DE 2019

Valore los siguientes aspectos del curso utilizando una escala de puntuación del 1 al 4.	1 AL 4
ORGANIZACIÓN DEL CURSO	
1. El curso ha estado bien organizado.	4
2. El número de alumnos del grupo ha sido adecuado para el desarrollo del curso.	4
CONTENIDOS DEL CURSO	
3. Los contenidos del curso han respondido a mis necesidades formativas.	4
4. Ha habido una combinación adecuada de teoría y aplicaciones práctica.	4
DURACIÓN Y HORARIO	
5. La duración del curso ha sido suficiente según los objetivos y contenidos.	4
6. El horario ha favorecido la asistencia al curso.	4
FORMADORES	
7. La forma de impartir o autorizar el curso ha facilitado el aprendizaje.	4
8. Conocen los temas impartidos en profundidad.	4
MEDIOS DIDÁCTICOS (Guías, manuales y fichas)	
9. La documentación y materiales entregados son comprensibles y adecuados.	3
10. Los medios didácticos están actualizados.	3
INSTALACIONES Y MEDIOS TÉCNICOS (pizarra, pantalla, proyector, TV, vídeo, ordenador, herramientas)	
11. El aula o las instalaciones han sido apropiadas para el desarrollo del curso.	4
12. Los medios técnicos han sido adecuados para desarrollar el contenido del curso.	4

VALORACIÓN GENERAL DEL CURSO

PUEDA CONTIBUIR A MI INCORPORACIÓN AL MERCADO DE TRABAJO.	4
ME HA PERMITIDO ADQUIRIR NUEVAS HABILIDADES/CAPACIDADES QUE PUEDO APLICAR AL PUESTO DE TRABAJO.	4
HA MEJORADO MIS POSIBILIDADES PARA CAMBIAR DE PUESTO DE TRABAJO EN LA EMPRESA O FUERA DE ELLA.	4
HE AMPLIADO CONOCIMIENTOS PARA PROGRESAR EN MI CARRERA PROFESIONAL.	4
HA FAVORECIDO MI DESARROLLO PERSONAL.	4
GRADO DE SATISFACCIÓN GENERAL DEL CURSO.	4

SI DESEA REALIZAR CUALQUIER SUGERENCIA U OBSERVACIÓN, POR FAVOR, UTILICE EL ESPACIO RESERVADO A COTINUACIÓN:

Fecha de cumplimentación del cuestionario:

16/11/2019

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD

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.

LES ROGAMOS RESPONDA A TODAS Y CADA UNA DE LAS PREGUNTAS DE ESTE CUESTIONARIO

CURSO CONSEJERO DE SEGURIDAD RENOVACIÓN RESTO DE CLASES DEL 14 DE SEPTIEMBRE AL 16 DE NOVIEMBRE DE 2019

Valore los siguientes aspectos del curso utilizando una escala de puntuación del 1 al 4.	1 AL 4
ORGANIZACIÓN DEL CURSO	
1. El curso ha estado bien organizado.	4
2. El número de alumnos del grupo ha sido adecuado para el desarrollo del curso.	4
CONTENIDOS DEL CURSO	
3. Los contenidos del curso han respondido a mis necesidades formativas.	4
4. Ha habido una combinación adecuada de teoría y aplicaciones práctica.	4
DURACIÓN Y HORARIO	
5. La duración del curso ha sido suficiente según los objetivos y contenidos.	4
6. El horario ha favorecido la asistencia al curso.	4
FORMADORES	
7. La forma de impartir o autorizar el curso ha facilitado el aprendizaje.	4
8. Conocen los temas impartidos en profundidad.	4
MEDIOS DIDÁCTICOS (Guías, manuales y fichas)	
9. La documentación y materiales entregados son comprensibles y adecuados.	4
10. Los medios didácticos están actualizados.	4
INSTALACIONES Y MEDIOS TÉCNICOS (pizarra, pantalla, proyector, TV, vídeo, ordenador, herramientas)	
11. El aula o las instalaciones han sido apropiadas para el desarrollo del curso.	4
12. Los medios técnicos han sido adecuados para desarrollar el contenido del curso.	4

VALORACIÓN GENERAL DEL CURSO

PUEDE CONTIBUIR A MI INCORPORACIÓN AL MERCADO DE TRABAJO.	4
ME HA PERMITIDO ADQUIRIR NUEVAS HABILIDADES/CAPACIDADES QUE PUEDO APLICAR AL PUESTO DE TRABAJO.	4
HA MEJORADO MIS POSIBILIDADES PARA CAMBIAR DE PUESTO DE TRABAJO EN LA EMPRESA O FUERA DE ELLA.	4
HE AMPLIADO CONOCIMIENTOS PARA PROGRESAR EN MI CARRERA PROFESIONAL.	4
HA FAVORECIDO MI DESARROLLO PERSONAL.	4
GRADO DE SATISFACCIÓN GENERAL DEL CURSO.	4

SI DESEA REALIZAR CUALQUIER SUGERENCIA U OBSERVACIÓN, POR FAVOR, UTILICE EL ESPACIO RESERVADO A COTINUACIÓN:

Fecha de cumplimentación del cuestionario:

16 / NOV / 2019

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN