

## 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 CAP FORMACIÓN CONTINUA DEL 4 DE FEBRERO AL 13 DE FEBRERO DE 2022

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

|                                                   |
|---------------------------------------------------|
| Hemos tenido un muy buen profesor. Gracias Ramon. |
|                                                   |
|                                                   |
|                                                   |
|                                                   |
|                                                   |
|                                                   |
|                                                   |

Fecha de cumplimentación del cuestionario:

13-2-2022

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 CAP FORMACIÓN CONTINUA DEL 4 DE FEBRERO AL 13 DE FEBRERO DE 2022

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

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Fecha de cumplimentación del cuestionario: 13-2-2022

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN