

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 24 DE FEBRERO AL 5 DE MARZO DE 2023

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 CONTINUACIÓN:

Fecha de cumplimentación del cuestionario:

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 24 DE FEBRERO AL 5 DE MARZO DE 2023

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

PUEDO 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 CONTINUACIÓN:

Fecha de cumplimentación del cuestionario:

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN