



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

1. Denominación acción	
2. Modalidad	ONLINE

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

1. Edad 4. Titulación actual 1. Sin titulación 11. Certificado de Profesionalidad Nivel 1 111. Educación Primaria 12. Formación Profesional Básica 2. Título de graduado E.S.O./Graduado escolar 21. Certificado de Profesionalidad Nivel 2 3. Título de Bachiller 4. Título de Técnico/ FP grado medio 41. Título Profesional enseñanzas música- 42. Certificado de Profesionalidad Nivel 3 5. Título de Técnico Superior/ FP grado superior 6. E. universitarios 1º ciclo (Diplomatura) 6.1. Grados universitarios de hasta 240 créditos 7. E. universitarios 2º ciclo (Licenciatura-Máster) 7.1. Grados universitarios de más 240 créditos 7.3. Másteres oficiales universitarios 7.4. Especialidades en CC. salud (residentes) 8. E. universitarios 3º ciclo (Doctor) 9. Título de Doctor	2. Sexo 1. Mujer 2. Varón	3. Lugar de trabajo (indicar PROVINCIA) 1. Lugar del centro de trabajo	5. Otra titulación 1. Carnet profesional / Profesiones 2.1. Nivel de idioma A1 del MCER 2.2. Nivel de idioma A2 del MCER 2.3. Nivel de idioma B1 del MCER 2.4. Nivel de idioma B2 del MCER 2.5. Nivel de idioma C1 del MCER 2.6. Nivel de idioma C2 del MCER 3. Otras (especificar)
---	--	--	--

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 credenciales)				
2. Contenidos y metodología de impartición	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/participación al curso				
4. Medios didácticos (guías, manuales, fichas...)	1	2	3	4
4.1 La documentación y materiales entregados son comprensibles y adecuados				
4.2 Los medios didácticos están actualizados				
5. Curso realizado en la modalidad a distancia, teleformación o mixta	1	2	3	4
5.1 Se ha contado con medios de apoyo suficientes (whatsapp, correo y listas de distribución, teleconferencia, biblioteca virtual, buscadores...)				
6. Mecanismos para la evaluación del aprendizaje				
6.1. Se ha dispuesto de pruebas de evaluación y autoevaluación que me permiten conocer el nivel de aprendizaje alcanzado	1. Sí		2. No	
6.2 El curso me permite obtener una acreditación donde se reconoce mi cualificación (diploma)	1. Sí		2. No	
7. Valoración general del curso	1	2	3	4
7.1 Puede contribuir a mi incorporación al mercado de trabajo				
7.2 Me ha permitido adquirir nuevas habilidades/capacidades que puedo aplicar al puesto de trabajo				
7.3 Ha mejorado mis posibilidades para cambiar de puesto de trabajo en la empresa o fuera de ella				
7.4 He ampliado conocimientos para progresar en mi carrera profesional				
7.5 Ha favorecido mi desarrollo personal				
8. Grado de satisfacción general con el curso	1	2	3	4
9. 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