



## ANEXO XI

### 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

#### A. DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA (Preimpresos o a cumplimentar por le entidad beneficiaria)

1 N° expediente / curso	<input type="text"/>	2 N° Acción (*)	<input type="text"/>	3 N° 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 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.

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

<b>1. Edad</b>	<input type="text"/>	<b>2 Sexo</b>	1. Mujer <input type="checkbox"/>	2. Varón <input type="checkbox"/>	<b>7. Categoría profesional (sólo ocupados)</b>	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="checkbox"/>													
<b>3. Titulación actual</b>	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="checkbox"/>	<b>8. Horario del curso (sólo ocupados)</b>	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"/>	<b>8.1 % Jornada laboral que abarca el curso</b>	8.1.1 Menos del 25% <input type="checkbox"/>	8.1.2 Entre el 25% al 50% <input type="checkbox"/>	8.1.3 Más del 50% <input type="checkbox"/>	<b>9. Tamaño empresa del participante (ocupados)</b>	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"/>
<b>4. Situación laboral</b>	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"/>	<b>5. Lugar de residencia / trabajo (Indicar Provincia)</b>	1. Si desempleado/a. Lugar de residencia <input type="text"/>	2. Si está ocupado/a. Lugar del centro de trabajo <input type="text"/>	<b>6. ¿Cómo conoció la existencia de este curso? Indicar el medio principal</b>	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="checkbox"/>											

#### C. 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:



## Comunidad de Madrid

1. Completamente en desacuerdo	2. En desacuerdo	3. De acuerdo	4. Completamente de acuerdo
<b>1. Organización del curso</b>			<b>1 2 3 4</b>
1.1. El curso ha estado bien organizado (información, cumplimiento fechas y de horarios, entrega de material)			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2. El número de alumnos del grupo ha sido adecuado para el desarrollo del curso			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.3. Se han buscado soluciones ágiles y eficaces ante imprevistos			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>2. Contenidos y metodología de impartición</b>			<b>1 2 3 4</b>
2.1. Los contenidos del curso ha respondido a mis necesidades formativas			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.2. Ha habido una combinación adecuada de teoría y aplicación práctica			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.3. Las actividades realizadas en clase han facilitado tu aprendizaje			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>3. Duración y horario</b>			<b>1 2 3 4</b>
3.1. La duración del curso ha sido suficiente según los objetivos y contenidos del mismo			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3.2. El horario ha favorecido la asistencia al curso			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>4. Formadores / Tutores</b>			
			<b>Formadores</b>
			<b>Tutores</b>
			<b>1 2 3 4</b>
4.1. La forma de impartir o tutorizar el curso ha facilitado el aprendizaje			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4.2. Conocen los temas impartidos en profundidad			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>5. Medios didácticos</b> (guías, manuales, fichas...)			<b>1 2 3 4</b>
5.1. La documentación y materiales entregados son comprensibles y adecuados			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5.2. Los medios didácticos están actualizados			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>6. Instalaciones y medios técnicos</b> (pizarra, pantalla, proyector, TV, vídeo, ordenador, programas, máquinas, herramientas...)			<b>1 2 3 4</b>
6.1. El aula, el taller o las instalaciones han sido apropiadas para el desarrollo del curso			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6.2. Los medios técnicos han sido adecuados para desarrollar el contenido del curso (ordenadores, pizarra, proyector, TV, máquinas...)			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>7. Sólo cuando el curso se ha realizado en la modalidad <u>a distancia</u>, <u>teleformación</u> o <u>mixta</u></b>			<b>1 2 3 4</b>
7.1. Las guías tutoriales y los materiales didácticos han permitido realizar fácilmente el curso (impresos, aplicaciones telemáticas...)			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7.2. Se ha contado con medios de apoyo suficientes (tutorías individualizadas, correo y listas de distribución, teleconferencia, biblioteca virtual, buscadores...)			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>8. Mecanismos para la evaluación del aprendizaje</b>			
8.1. Se ha dispuesto de pruebas de evaluación y autoevaluación que permiten conocer el nivel de aprendizaje alcanzado.			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
8.2. El curso me permite obtener una acreditación donde se reconoce mi cualificación			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>9. Valoración general del curso</b>			<b>1 2 3 4</b>
9.1. Puede contribuir a mi incorporación al mercado de trabajo			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9.2. Me ha permitido adquirir nuevas habilidades / capacidades que puedo aplicar al puesto de trabajo			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9.3. Ha mejorado mis posibilidades para cambiar de puesto de trabajo en la empresa o fuera de ella			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9.4. He ampliado conocimientos para progresar en mi carrera profesional			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9.5. ha favorecido mi desarrollo personal			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>10. Grado de satisfacción general con el curso</b>			<b>1 2 3 4</b>
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>11. Si desea realizar cualquier sugerencia u observación, por favor, utilice el espacio reservado a continuación</b>			

Fecha de cumplimentación del cuestionario:

**Muchas gracias por su colaboración.**