

**CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LAS ACCIONES FORMATIVAS  
EN EL MARCO DE LA CONVOCATORIA DE AYUDAS ECONÓMICAS A LA FORMACIÓN CONTINUA DE LA  
COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO**

*(RESOLUCIÓN DE LA DIRECTORA GENERAL DE LANBIDE-SERVICIO VASCO DE EMPLEO DE 21 DE JULIO DE 2022 – BOPV 29/08/2022)*

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. Los datos aportados en el presente cuestionario son confidenciales y serán utilizados, únicamente, para analizar la calidad de las acciones formativas.

**LE ROGAMOS RESPONDA A TODAS Y CADA UNA DE LAS PREGUNTAS DE ESTE CUESTIONARIO.  
MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

**I. DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA (A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BENEFICIARIA)**

Número de expediente..... Nº de la acción formativa  Nº de grupo   
Denominación de la acción..... Especialidad.....  
Modalidad Presencial  Teleformación   
Fecha de inicio de la acción  Fecha de finalización de la acción   
Entidad que imparte la formación: .....

**II. DATOS DE CLASIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE Y DE LA ACCIÓN FORMATIVA (señale con una X la casilla correspondiente)**

**1. Edad**

**2. Sexo**

1. Mujer   
2. Varón

**3. Titulación actual**

1. Sin titulación   
2. ESO/Graduado escolar   
3. Bachiller   
4. Técnico FP grado medio/FPI   
5. Técnico FP grado superior/FPII   
6. Diplomado (E. Universitaria 1º ciclo)   
7. Licenciado (E. Universitaria 2º ciclo)   
8. Doctor (E. Universitaria 3º ciclo)   
9. Título de Doctor   
10. Otra titulación (especificar) \_\_\_\_\_

**6. ¿Cómo conoció la existencia de este curso? Indicar el medio principal**

1. Servicio de Empleo Vasco / Lanbide   
2. A través de Hobetuz   
3. A través de mi empresa   
4. Organización empresarial o sindical   
5. Medios de comunicación: prensa, radio, tv...   
6. Otros (Centro de Formación.....)

**7. Categoría profesional (sólo ocupados)**

1. Directivo   
2. Mando intermedio   
3. Técnico   
4. Trabajador/a cualificado/a   
5. Trabajador/a de baja cualificación   
6. Otra categoría (especificar) \_\_\_\_\_

**4. Situación laboral**

1. Desempleado/a   
2. Trabajado/a por cuenta propia   
3. Trabajador/a por cuenta ajena   
4. Cooperativista

**8. Horario del curso**

1. Dentro de la jornada Laboral (ir a 8.1)   
2. Fuera de la jornada laboral   
3. Ambas

**8.1. Porcentaje de la jornada laboral diaria que abarca el curso**

- 8.1.1. Menos del 25%   
8.1.2. Entre el 25% y el 50%   
8.1.3. Más del 50%

**5. Lugar de trabajo (indicar código postal)**

1. Lugar del centro de trabajo

**9. Tamaño de la empresa del participante (ocupado)**

1. De 1 a 9 empleos   
2. De 10 a 49 empleos   
3. De 50 a 99 empleos   
4. De 100 a 250 empleos   
5. De más de 250 empleos

### 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

- 1.1. El curso ha estado bien organizado (información, cumplimiento fechas/horarios, entrega material)  
1.2. El número de alumnos del grupo ha sido adecuado para el desarrollo del curso.

1	2	3	4
1	2	3	4

#### 2. Contenidos y Metodología

- 2.1. Los contenidos del curso se han ajustado a mis necesidades formativas  
2.3. Ha habido una combinación adecuada de teoría y aplicación práctica

1	2	3	4
1	2	3	4

#### 3. Duración y horario

- 3.1. La duración del curso ha sido suficiente según los objetivos y contenidos del mismo  
3.2. El horario ha favorecido la asistencia al curso

1	2	3	4
1	2	3	4

#### 4. Formadores / Tutores

- 4.1. La forma de impartir o tutorizar el curso ha facilitado el aprendizaje  
4.2. Conocen los temas tratados en profundidad

Formador				Tutor			
1	2	3	4	1	2	3	4
1	2	3	4	1	2	3	4

#### 5. Medios didácticos (guías, manuales, fichas...)

- 5.1. La documentación y materiales entregados son comprensibles y adecuados  
5.2. Los medios didácticos están actualizados

1	2	3	4
1	2	3	4

#### 6. Instalaciones, equipamientos y medios técnicos (mobiliario, pizarra, pantalla, proyector, TV, vídeo, ordenador, programas, máquinas, herramientas..)

- 6.1. Los medios técnicos y equipamientos utilizados han sido adecuados (en cantidad y estado de funcionamiento) para la realización del curso  
6.2. El aula, taller y las instalaciones han sido apropiadas para el desarrollo del curso (accesibilidad, espacio, niveles de luminosidad, acústica, ventilación, medidas de seguridad y salud...)

1	2	3	4
---	---	---	---

1	2	3	4
---	---	---	---

#### 7. Sólo cuando el curso se ha realizado en la modalidad tele formación o mixta

- 7.1. Las guías tutoriales y los materiales didácticos han permitido realizar fácilmente el curso (impresos, aplicaciones telemáticas)  
7.2. Se ha contado con medios de apoyo suficientes (tutorías individualizadas, correo y listas de distribución, teleconferencia, biblioteca virtual, buscadores...)

1	2	3	4
---	---	---	---

1	2	3	4
---	---	---	---

#### 8. Mecanismos para la evaluación del aprendizaje

- 8.1. Se ha dispuesto de pruebas de evaluación y/o autoevaluación que me han permitido conocer el nivel de aprendizaje alcanzado  
8.2. El curso me permite obtener una acreditación donde se reconoce mi cualificación

1	2	3	4
---	---	---	---

1	2	3	4
---	---	---	---

#### 9. Valoración general del curso

- 9.1. Puede contribuir a mi incorporación al mercado de trabajo  
9.2. Me ha permitido adquirir nuevas habilidades/capacidades que puedo aplicar al puesto de trabajo  
9.3. Ha mejorado mis posibilidades para cambiar de puesto de trabajo en la empresa o fuera de ella  
9.4. He ampliado conocimientos para progresar en mi carrera profesional  
9.5. Ha favorecido mi desarrollo personal

1	2	3	4
---	---	---	---

1	2	3	4
---	---	---	---

1	2	3	4
---	---	---	---

1	2	3	4
---	---	---	---

1	2	3	4
---	---	---	---

#### 10. Grado de satisfacción general con el profesor/a

1	2	3	4
---	---	---	---

#### 11. Grado de satisfacción general con el curso

1	2	3	4
---	---	---	---

#### 12. Si desea realizar cualquier sugerencia u observación, por favor, utilice el espacio reservado a continuación

FECHA DE CUMPLIMENTACIÓN DEL CUESTIONARIO: