

**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 10 DE JULIO DE 2024 – BOPV 18/07/2024)

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 ☐
11. Certificado de Profesionalidad Nivel 1 ☐
111. Educación Primaria ☐
1.2. Formación Profesional Básica ☐
2. Título de graduado E.S.O./Graduado escolar ☐
2.1. Certificado de Profesionalidad Nivel 2 ☐
3. Título de Bachiller ☐
4. Título de Técnico/ FP grado medio ☐
4.1. Título Profesional enseñanzas música-danza ☐
4.2. 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 ☐
7.2. Másteres oficiales universitarios ☐
7.3. Especialidades en CC. salud (residentes) ☐
8. E. universitarios 3º ciclo (Doctor) ☐
9. Título de Doctor ☐
10. Otra titulación ☐
1. Carnet profesional / Profesiones regulada ☐
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)_____ ☐

4. Situación laboral

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

5. Lugar de trabajo (indicar código postal)

1. Lugar del centro de trabajo ☐

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) _____ ☐

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% ☐

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: