

**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 DEL DIRECTOR GENERAL DE LANBIDE-SERVICIO PÚBLICO VASCO DE EMPLEO DE 27 DE OCTUBRE DE 2025 – BOPV 3/11/2025)**

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 Público Vasco de Empleo / Lanbide ☐  
2. A través de mi empresa ☐  
3. Organización empresarial o sindical ☐  
4. Medios de comunicación: prensa, radio, tv... ☐  
5. 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: