

CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DE CALIDAD DE LAS ACCIONES FORMATIVAS EN EL MARCO DEL SISTEMA DE FORMACIÓN PARA EL EMPLEO (Orden TMS/368/2019, de 28 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.

I. DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA (preimpresos a cumplimentar por la entidad beneficiaria).

1	Nº de expediente/curso	FC2021.2/2/04/1951384	5	Modalidad	TELEFORMACION
2	Nº Acción (ocupados)	2	6	Fecha de inicio de la acción:	17/01/2022
3	Nº Grupo (ocupados)	1	7	Fecha de finalización de la acción:	25/01/2022
4	Denominación acción	MANIPULADOR DE ALIMENTOS ALTO RIESGO- GRAN CANARIA	8	Entidad que imparte la formación	CENTRO DE ESTUDIOS KUMA SL.
9	Comunidad Autónoma	CANARIAS	10	Provincia	LAS PALMAS
			11	Especialidad	

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

1. Edad:	2. Sexo: 1. ☐ Mujer 2. ☐ Hombre
3. Titulación actual.	
1. Sin titulación asociada a la educación obligatoria.	6. E. Universitarios 1º ciclo (Diplomatura-Grado).
2. Título de graduado ESO - Graduado escolar.	7. E. Universitarios 2º ciclo (Licenciatura-Master).
3. Título de Bachiller.	8. E. Universitarios 3º ciclo (Doctor)
4. Técnico Formación profesional grado medio/FPI.	9. Título de Doctor
5. Técnico Formación profesional grado superior/FPII.	10. Otra titulación (Especificar):
4. Situación laboral.	
1. Desempleado/a.	1. Si es desempleado/a. Lugar de Residencia.
2. Trabajador/a por cuenta propia.(empresario, autónomo,	2. Si está ocupado/a. Lugar del centro de trabajo.
3. Trabajador/a por cuenta ajena. (público / privado)	
6. ¿Cómo conoció la existencia de este curso? Indicar el medio principal	
1. Servicio Canario de Empleo.	4. Organización empresarial o sindical.
2. Itinerario formativo.	5. Medios de comunicación: prensa, radio, tv, internet...
3. A través de la empresa.	6. Otros (especificar).
7. Categoría profesional (sólo ocupados)	
1. Directivo/a.	4. Trabajador/a cualificado/a.
2. Mando intermedio.	5. Trabajador/a de baja cualificación.
3. Técnico/a.	6. Otra categoría (especificar).
8. Horario del curso (sólo ocupados).	
1. Dentro de la jornada laboral	2. Fuera de la jornada laboral
	3. Ambas.
8.1. % Jornada laboral que abarca el curso	
1-Menos del 25%	2-Entre el 25% al 50%
	3-Más del 50%
9. Tamaño empresa del participante (sólo ocupados).	
1. De 1 a 9 empleados.	4. De 100 a 250 empleados.
2. De 10 a 49 empleados.	5. De más de 250 empleados.
3. De 50 a 99 empleados.	
10. Información por parte de la entidad gestora de la formación (responda Sí /No).	
1. Ha sido informado/a sobre la participación del Fondo Social Europeo en la cofinanciación de esta acción formativa. ☐ SI ☐ NO	
2. Ha sido informado/a sobre las becas y ayudas a la formación ☐ SI ☐ NO	
3. Me han explicado el procedimiento para hacer sugerencias y reclamaciones ☐ SI ☐ NO	
4. El centro atiende a mis sugerencias y/o reclamaciones (SI NO HA REALIZADO SUGERENCIAS, DEJAR EN BLANCO) ☐ SI ☐ NO	

III. VALORACIÓN DE LAS ACCIONES FORMATIVAS.

Valore los siguientes aspectos del curso utilizando una escala de puntuación del 1 al 4 (1 puntuación más baja y 4 puntuación más alta). 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/horarios, entrega material).								
1.2 El número de alumnos del grupo ha sido adecuado para el desarrollo del curso.								
2. Contenidos y metodología de impartición.	1	2	3	4				
2.1 Los contenidos del curso se han ajustado 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 al curso.								
FORMADORES TUTORES								
4. Formadores / Tutores.	1	2	3	4	1	2	3	4
4.1 La forma de impartir o tutorizar el curso ha facilitado el aprendizaje.								
4.2 Conocen los temas tratados en profundidad.								
4.3 Han logrado resolver los problemas y dudas adecuadamente.								
4.4 El docente ha generado un clima que ha favorecido el aprendizaje.								
5. Medios didácticos (guías, manuales, fichas...).	1	2	3	4				
5.1 La documentación y materiales entregados son comprensibles y adecuados.								
5.2 Los medios didácticos están actualizados.								
5.3 Los ejercicios y casos prácticos se han adecuado a mis necesidades formativas.								
5.4 Dispongo de los medios didácticos								
6. Instalaciones y medios técnicos (pizarra, pantalla, proyector, TV, vídeo, ordenador, programas, máquinas, herramientas...).	1	2	3	4				
6.1 El aula, el taller o las instalaciones han sido apropiadas para el desarrollo del curso.								
6.2 Los medios técnicos han sido adecuados para desarrollar el contenido del curso (ordenadores, TV, proyector, máquinas)								
6.3 Las instalaciones están en un lugar accesible y/o con buenas comunicaciones de transporte.								
7. Sólo cuando el curso se ha realizado en la modalidad a distancia, teleformación o mixta.	1	2	3	4				
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...).								
7.3 Las aplicaciones, medios para la comunicación y servicios telemáticos son de fácil manejo.								
8. Mecanismos para la evaluación del aprendizaje	1	2	3	4				
8.1 Se ha dispuesto de pruebas de evaluación y autoevaluación que me permiten conocer el nivel de aprendizaje alcanzado								
8.2 El curso me permite obtener una acreditación donde se reconoce mi cualificación								
9. Valoración general del curso.	1	2	3	4				
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.								
10. Grado de satisfacción general con el curso.	1	2	3	4				
10.1 En general, estoy satisfecho con la realización de este curso								
10.2 Recomendaría este centro a quien quisiera realizar una formación de calidad								
10.3 Me gustaría seguir formándome en el futuro mediante cursos del Servicio Canario de Empleo								

11. 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

SOLO PARA PERSONAS QUE HAN REALIZADO PRÁCTICAS NO LABORALES EN LAS EMPRESAS

12. Valoración general de las Practicas no laborales en Empresa.	1	2	3	4
12.1 Las prácticas están relacionadas con los contenidos teórico-prácticos de la acción formativa				
12.2 ¿Han sido suficientes las horas dedicadas a las prácticas no laborales en la empresa?				
12.3 Las prácticas le han permitido adquirir las habilidades necesarias para trabajar en lo que se ha formado				
12.4 En una escala de puntuación de 1 a 4, ¿cómo valora el seguimiento que ha recibido del tutor o tutores de las prácticas?				
12.5 Describa, brevemente, cuál ha sido el contenido de las prácticas realizadas				

Muchas gracias por su colaboración