**FORMULARIO 5**

### EVALUACIÓN DEL CURSO POR EL ALUMNO

### Cuestionario anónimo, (Marque con una X los puntos de su opinión)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Código/número curso: | | Denominación del curso: | |
| Fecha: | Localidad: | | Local/ubicación de realización de la actividad: |

1.-INFORMACIÓN PREVIA A LA INSCRIPCIÓN EN LA ACTIVIDAD (Denominación curso, objetivos, calendario, horarios, localidad, características asistentes, criterios selección, etc.):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Excelente | Muy bien | Bien | Regular | Deficiente | Muy deficiente |
|  |  |  |  |  |  |

2.-CONTENIDO (Opinión sobre el contenido del curso):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Excelente | Muy bien | Bien | Regular | Deficiente | Muy deficiente |
|  |  |  |  |  |  |

3.-DOCUMENTACION (Opinión sobre la documentación recibida.(calidad, cantidad, rigurosa, actualizada, útil,…):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Excelente | Muy bien | Bien | Regular | Deficiente | Muy deficiente |
|  |  |  |  |  |  |

4.-PROFESORES (Dominio de los temas expuestos.(accesibilidad, rapidez respuesta, ..):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Excelente | Muy bien | Bien | Regular | Deficiente | Muy deficiente |
|  |  |  |  |  |  |

5.-TUTOR (Presencia y seguimiento de la acción (satisfacción a las sugerencias, accesibilidad, rapidez respuesta, ..):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Excelente | Muy bien | Bien | Regular | Deficiente | Muy deficiente |
|  |  |  |  |  |  |

6.-PROFESORES CLARIDAD DE EXPOSICIÓN:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Excelente | Muy bien | Bien | Regular | Deficiente | Muy deficiente |
|  |  |  |  |  |  |

7.-ORGANIZACIÓN DEL CURSO. Necesidad de la actividad (Contactos previos, constancia de solicitud, objetivos.):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Excelente | Muy bien | Bien | Regular | Deficiente | Muy deficiente |
|  |  |  |  |  |  |

8.-INSTALACIONES. Su adecuación ha sido:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Excelente | Muy bien | Bien | Regular | Deficiente | Muy deficiente |
|  |  |  |  |  |  |

9.-LOCALIDAD DE UBICACIÓN. Su adecuación ha sido:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Excelente | Muy bien | Bien | Regular | Deficiente | Muy deficiente |
|  |  |  |  |  |  |

10.-DURACIÓN DEL CURSO. Su adecuación ha sido:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Excelente | Muy bien | Bien | Regular | Deficiente | Muy deficiente |
|  |  |  |  |  |  |

11.-FECHAS DE IMPARTICIÓN DEL CURSO. Su adecuación ha sido:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Excelente | Muy bien | Bien | Regular | Deficiente | Muy deficiente |
|  |  |  |  |  |  |

12.-HORARIOS DEL CURSO. Su adecuación ha sido:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Excelente | Muy bien | Bien | Regular | Deficiente | Muy deficiente |
|  |  |  |  |  |  |

13.- UTILIDAD DE LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS PARA EL DESEMPEÑO DE SU TRABAJO DIARIO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Excelente | Muy bien | Bien | Regular | Deficiente | Muy deficiente |
|  |  |  |  |  |  |

14.- OBSERVACIONES (Observaciones no recogidas en apartados anteriores ):

15.- MEJORAS A INTRODUCIR EN FUTUROS CURSOS ¿Qué modificaciones sugieres introducir para aumentar la eficacia de próximos cursos?:

16- OTROS COMENTARIOS:

Aspectos positivos de la actividad:

Aspectos negativos de la actividad