

## CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LOS CURSOS DE FORMACIÓN (PRESENCIAL, EN RED O MIXTO)

### DATOS DE LA ACTIVIDAD

- Nombre:
- Entidad:
- Lugar y fecha de realización:
- Modalidad:

<b>Curso</b> <input type="checkbox"/>	Presencial <input type="checkbox"/>	Mixto <input type="checkbox"/>	En red <input type="checkbox"/>
<b>Grupo de trabajo</b> <input type="checkbox"/>	Presencial <input type="checkbox"/>	Mixto <input type="checkbox"/>	En red <input type="checkbox"/>
<b>Seminario</b> <input type="checkbox"/>	Presencial <input type="checkbox"/>	Mixto <input type="checkbox"/>	En red <input type="checkbox"/>
<b>Congreso</b> <input type="checkbox"/>	Presencial <input type="checkbox"/>	Mixto <input type="checkbox"/>	En red <input type="checkbox"/>

### ANTERIOR A LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD

¿Por qué eligió esta actividad? (contenido, fecha, lugar, recomendación...)

Valore la información recibida sobre esta actividad

<b>Objetivos</b>	Muy buena <input type="checkbox"/>	Buena <input type="checkbox"/>	Mala <input type="checkbox"/>	Muy mala <input type="checkbox"/>
<b>Calendario</b>	Muy buena <input type="checkbox"/>	Buena <input type="checkbox"/>	Mala <input type="checkbox"/>	Muy mala <input type="checkbox"/>
<b>Metodología</b>	Muy buena <input type="checkbox"/>	Buena <input type="checkbox"/>	Mala <input type="checkbox"/>	Muy mala <input type="checkbox"/>
<b>Evaluación</b>	Muy buena <input type="checkbox"/>	Buena <input type="checkbox"/>	Mala <input type="checkbox"/>	Muy mala <input type="checkbox"/>

## CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LOS CURSOS DE FORMACIÓN (PRESENCIAL, EN RED O MIXTO)

### DURANTE LA ACTIVIDAD

Valore y denos su opinión sobre las siguientes cuestiones:

<b>Instalaciones (sólo fase presencial)</b>	Muy buenas <input type="checkbox"/>	Buenas <input type="checkbox"/>	Malas <input type="checkbox"/>	Muy malas <input type="checkbox"/>
<b>Valoración personal:</b>				
<b>Ponentes / coordinadores</b>	Muy buenos <input type="checkbox"/>	Buenos <input type="checkbox"/>	Malos <input type="checkbox"/>	Muy malos <input type="checkbox"/>
<b>Valoración personal:</b>				
<b>Contenidos (utilidad)</b>	Muy buenos <input type="checkbox"/>	Buenos <input type="checkbox"/>	Malos <input type="checkbox"/>	Muy malos <input type="checkbox"/>
<b>Valoración personal:</b>				
<b>Metodología</b>	Muy adecuada <input type="checkbox"/>	Adecuada <input type="checkbox"/>	Inadecuada <input type="checkbox"/>	Muy inadecuada <input type="checkbox"/>
<b>Valoración personal:</b>				
<b>Organización</b>	Muy buena <input type="checkbox"/>	Buena <input type="checkbox"/>	Mala <input type="checkbox"/>	Muy mala <input type="checkbox"/>
<b>Valoración personal:</b>				
<b>Materiales utilizados y entregados</b>	Muy buenos <input type="checkbox"/>	Buenos <input type="checkbox"/>	Malos <input type="checkbox"/>	Muy malos <input type="checkbox"/>
<b>Valoración personal:</b>				

### CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LOS CURSOS DE FORMACIÓN (PRESENCIAL, EN RED O MIXTO)

<b>Aplicación al aula/centro</b>	Muy aplicable <input type="checkbox"/>	Aplicable <input type="checkbox"/>	Poco aplicable <input type="checkbox"/>	Muy poco aplicable <input type="checkbox"/>
<b>Valoración personal:</b>				
<b>Duración/horario</b>	Muy buena <input type="checkbox"/>	Buena <input type="checkbox"/>	Mala <input type="checkbox"/>	Muy mala <input type="checkbox"/>
<b>Valoración personal:</b>				

### DESPUÉS DE LA ACTIVIDAD

Valore y denos su opinión sobre las siguientes cuestiones

<b>Satisfacción (relación entre expectativas antes y después)</b>	Muy buena <input type="checkbox"/>	Buena <input type="checkbox"/>	Mala <input type="checkbox"/>	Muy mala <input type="checkbox"/>
<b>Valoración personal:</b>				
<b>Sugerencias de mejora</b>				
<b>Valoración global del curso</b>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>			
<b>Valoración personal:</b>				