

	<p><b>UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA</b>  <b>Sección de Formación del PAS</b>          Edificio Rectorado          Avda. de Elvas s/n.          06071 BADAJOZ</p> <p>TELÉFONOS: 924289300 Ext. 86802 y 86902          Correo: <a href="mailto:forpas@unex.es">forpas@unex.es</a> y <a href="mailto:forpas2@unex.es">forpas2@unex.es</a>          Web: <a href="http://www.unex.es/unex/servicios/forpas">http://www.unex.es/unex/servicios/forpas</a></p>	<p>CURSO .....</p> <p>.....</p> <p>LOCALIDAD .....</p>
---	---	--

**A.- Valoración de diversos aspectos referidos al desarrollo del curso:**

	Muy baja	Baja	Suficiente	Alta	Muy alta
1.- La duración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- El horario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- Las condiciones del aula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- Los contenidos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.- El material que se le entregó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.- El ambiente del grupo de alumnos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.- La participación de los alumnos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.- La utilidad del curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.- El curso fue lo que esperaba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.- Alcanzó vd. los objetivos del curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.-Sus conocimientos previos sobre la materia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.- La organización general del curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**B.- Profesorado:**

<b>Aspectos generales:</b>	
13.- ¿Explicó el programa del curso?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
14.- ¿Cumplió los horarios?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15.- ¿Hubo evaluación?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16.- La evaluación le pareció:	<input type="checkbox"/> FÁCIL <input type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> DIFÍCIL
<b>Valoración:</b>	
	Muy baja      Baja      Suficiente      Alta      Muy alta
17.- Dominio de la materia	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18.- Las explicaciones teóricas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19.- La práctica	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
20.- El fomento de la participación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

(Sigue en la parte de atrás)

### C.- Cuestiones abiertas

**21.- ¿Qué pretendía vd. con este curso?:**

☐ Obtener el título ☐ Formación personal ☐ Formación Laboral ☐ Otros .....

**22.- ¿ Cree que los criterios para acceder al curso son los adecuados?. ¿Añadiría alguno?:**

.....  
.....  
.....

**23.- ¿ Cómo conoció que había sido seleccionado/a para el curso?:**

☐ Internet ☐ Por la carta de comunicación ☐ Otros .....

**24.- ¿ Fue informado/a correctamente de la fecha del curso, horario, lugar de realización etc.?**

.....  
.....  
.....

**25.- ¿ Cree que la realización de este curso podrá mejorar la calidad de su trabajo en el puesto de trabajo actual?**

.....  
.....  
.....

**26.- Quisiéramos saber sus sugerencias para mejorar esta acción formativa:**

1.- .....  
2.- .....  
3.- .....  
4.- .....  
5.- .....

**27.- Valore el curso de 1 a 10:**

(Este cuestionario es anónimo y sólo pretende mejorar las acciones formativas en posteriores ediciones. Le agradecemos su colaboración).