

CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LAS ACCIONES FORMATIVAS EN EL MARCO DEL SISTEMA DE FORMACIÓN PARA EL EMPLEO

FORMACIÓN DE DEMANDA (Orden TAS 2307/2007, de 27 de julio)

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 o a cumplimentar por la entidad beneficiaria)

1. Nº Expediente	DEMO-2026-0001	2. Perfil	Bonificaciones		
3. Nº CIF	B00000000	4. Nº AAFF	0000001	5. Nº Grupo	1
6. Denominación AAFF	De iniciación a experto en IA				
7. Modalidad	Presencial ☐ Teleformación ☒ Mixta ☐				

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

1. Edad	45	2. Sexo	1. Mujer 2. Hombre 9. No contesta	4. Lugar de trabajo (indicar PROVINCIA)	Bizkaia
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 7.3. Másteres oficiales universitarios 7.4. Especialidades en CC. salud (residentes) 8. E. universitarios 3º ciclo (Doctor) 9. Título de Doctor 99 No contesta		5. Categoría profesional 1. Directivo/a 2. Mando Intermedio 3. Técnico/a 4. Trabajador/a cualificado/a 5. Trabajador/a de baja cualificación 6. Otra categoría 9. No contesta		
3.10. Otra titulación	1. Carnet profesional / Profesiones reguladas 2. Idiomas 9. No contesta		6. Horario del curso 1. Dentro de la jornada laboral 2. Fuera de la jornada laboral 3. Ambas 9. No contesta		
3.10.1 Nivel más alto conseguido en cualquier idioma	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 9. No contesta		6.1 Porcentaje de la jornada laboral que abarca el curso 1. Menos del 25% 2. Entre el 25% al 50% 3. Más del 50% 9. No contesta		
3.10.2. Otra titulación no especificada			7. Tamaño de la empresa 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 9. No contesta		

III. VALORACIÓN DE LAS ACCIONES FORMATIVAS

Valore los siguientes aspectos del curso utilizando una escala de puntuación del 1 al 4:

1 Completamente en desacuerdo, 2 En desacuerdo, 3 De acuerdo, 4 Completamente de acuerdo



1. Organización del curso						NC	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						NC	1	2	3	4					
2.1 Los contenidos del curso han respondido a mis necesidades formativas						☐	☐	☐	☐	☒					
2.2 Ha habido una combinación adecuada de teoría y aplicación práctica						☐	☐	☒	☐	☐					
3. Duración y horario						NC	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						☐	☐	☐	☐	☒					
4. Formadores / Tutores						Formadores					Tutores				
						NC	1	2	3	4	NC	1	2	3	4
4.1 La forma de impartir o tutorizar el curso ha facilitado el aprendizaje						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐
4.2 Conocen los temas impartidos en profundidad						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	
5. Medios didácticos (guías, manuales, fichas...)						NC	1	2	3	4					
5.1 La documentación y materiales entregados son comprensibles y adecuados						☐	☐	☐	☐	☒					
5.2 Los medios didácticos están actualizados						☐	☐	☒	☐	☐					
6. Instalaciones y medios técnicos (pizarra, pantalla, proyector, TV, vídeo, ordenador, programas, máquinas, herramientas...)						NC	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, pizarra, proyector, TV, máquinas)						☐	☐	☐	☐	☒					
7. Sólo cuando el curso se ha realizado en la modalidad <u>teleformación o mixta</u>						NC	1	2	3	4					
7.1 Las guías tutoriales y materiales didácticos han permitido realizar fácilmente el curso (impresos, aplicaciones)						☐	☐	☒	☐	☐					
7.2 Se ha contado con medios de apoyo suficientes (tutorías individualizadas, correo y listas de distribución, teleconferencia, biblioteca virtual, buscadores...)						☐	☐	☐	☒	☐					
8. Mecanismos para la evaluación del aprendizaje															
8.1. Se ha dispuesto de pruebas de evaluación y autoevaluación que me permiten conocer el nivel de aprendizaje alcanzado						NC	☐	1. Sí	☒	2. No	☐				
8.2 El curso me permite obtener una acreditación donde se reconoce mi cualificación						NC	☐	1. Sí	☒	2. No	☐				
9. Valoración general del curso						NC	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						NC	1	2	3	4					
						☐	☐	☐	☒	☐					
10.1 ¿Recomendaría este curso?						NC	☐	1. Sí	☒	2. No	☐				
11. Si desea realizar cualquier sugerencia u observación, por favor, utilice el espacio reservado a continuación															

Contenidos muy actuales.

Fecha de cumplimentación del cuestionario 30/06/2026

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN