

X	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
a	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
b	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
c	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
d	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
e	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:

Con el fin de mejorar futuras acciones de formación, estamos muy interesados en conocer su opinión.

Rellene en el cuadro superior el grado de satisfacción del curso en función de las siguientes respuestas, a las preguntas abajo indicadas:

a) Excelente	b) Muy Bien	c) Bien	d) Regular	e) Insuficiente
--------------	-------------	---------	------------	-----------------

Curso _____ Fecha _____ Instructor _____

Alumno (OPCIONAL) _____

1. Evaluación global del curso

CONTENIDOS

- Contenido y rigor técnico de la información presentada
- Material entregado al alumno/a
- Nivel del curso *a) Adecuado b) Ligeramente avanzado c) Ligeramente básico d) Demasiado avanzado e) Demasiado básico*
- Cantidad de materia *a) Adecuada b) Mucha c) Poca d) Demasiada e) Demasiado poca*
- Interés suscitado de los temas tratados

EJERCICIOS ¿El curso ha tenido ejercicios?

(Si el curso no ha tenido ejercicios, pase al siguiente apartado)

- ¿En qué grado han ayudado los ejercicios a asimilar las materias del curso?
- Tiempo asignado para la realización de los ejercicios *a) Adecuado b) Mucho c) Poco d) Demasiado e) Demasiado poco*

INSTRUCTOR/A

- Nivel de conocimientos del instructor/a
- Preparación del instructor/a para impartir este curso
- Claridad y habilidad para comunicar los conceptos
- Actitud del instructor/a para ayudar al alumno/a, solventar dudas, etc.
- Velocidad del instructor/a al impartir la materia *a) Adecuada b) Ligeramente rápida c) Ligeramente lenta d) Demasiado rápida e) Demasiado lenta*

ÁREA DE FORMACIÓN

- Proceso de reservas, inscripción y confirmación
- Actitud del área de Formación de RRHH
- Idoneidad del aula como centro de aprendizaje

GENERAL

- ¿En qué grado se han alcanzado los objetivos anunciados?
- ¿Cumplía usted los prerequisites de este curso?

DATOS CUALITATIVOS.: Marque con una "x"

- ¿Recomendaría este curso a otras personas?
a) Si b) No

¿Por qué?

Cumplimente por favor los comentarios adicionales que considere por parte del alumno y del profesor al dorso:

Rellene una de las dos mitades para seleccionar la opción
Para anular, rellene las dos mitades
Procure rellenar sin salirse del recuadro



COMENTARIOS DEL ALUMNO

COMENTARIOS DEL PROFESOR