

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

DATOS DE LA ACTIVIDAD

- Nombre: Jornada “Colaborar para Enseñar 2017”
- Entidad: Asociación Espiral, Educación y Tecnología
- Lugar y fecha de realización: Madrid – 21 de enero de 2017
- Modalidad:

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

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

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

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

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

DESPUÉS DE LA ACTIVIDAD

Valore y denos su opinión sobre las siguientes cuestiones

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

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