

	RESIDENCIA JESÚS NAZARENO Y LOS DOLORES	CÓDIGO: Edición: Fecha:
	CUESTIONARIO ACCION FORMATIVA	

NOMBRE: _____ CATEGORÍA LABORAL: _____

TÍTULO DE LA ACCIÓN FORMATIVA: _____

FORMADOR: _____

FECHA: _____ HORA DE IMPARTICIÓN: _____

	Muy Bien 5	Bien 4	Correcto 3	Regular 2	Mal 1
Profesor/es					
Instalaciones					
Material didáctico entregado					
Horario					
Duración					
CUMPLIMIENTO DE LOS MOTIVOS DE INTERÉS PARA IR AL CURSO (OBJETIVOS EXPRESADOS EN LA PETICIÓN)	Muy alto	Alto	Medio	Poco	Muy poco
NIVEL APLICABILIDAD AL TRABAJO DIARIO	Muy alta	Alta	Media	Poca	Muy poca
VALORACION GLOBAL	Muy buena	Buena	Correcta	Regular	Mal

¿LE HA SIDO ENTREGADO MATERIAL DEL CURSO?	SI NO
---	-------

¿CONSIDERA QUE EL MATERIAL O LAS CONCLUSIONES QUE HA SACADO DEL CURSO SERIAN DE UTILIDAD PARA OTROS PROFESIONALES DEL CENTRO? ¿PARA QUIENES Y EN QUE?

¿QUÉ MEJORAS VA A INTRODUCIR EN SU TRABAJO DIARIO DERIVADAS DE LO APRENDIDO EN EL CURSO?
--

FIRMADO: