

CUESTIONARIO DE LA EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LAS ACCIONES FORMATIVAS

DATOS PERSONALES			
Apellidos:		Nombre:	
Provincia:		Investigador Principal:	
CATEGORÍA PROFESIONAL			
<input type="checkbox"/> Técnico FP	<input type="checkbox"/> Diplomado	<input type="checkbox"/> Titulado superior	<input type="checkbox"/> Doctor
ÁREA FUNCIONAL			
<input type="checkbox"/> Dirección	<input type="checkbox"/> Administración	<input type="checkbox"/> Investigación	<input type="checkbox"/> Plataforma de investigación y documentación
PUESTO DE TRABAJO			
<input type="checkbox"/> Médico	<input type="checkbox"/> DUE	<input type="checkbox"/> Investigador	<input type="checkbox"/> Técnico
<input type="checkbox"/> Auxiliar enfermería	<input type="checkbox"/> Administrativo /Gestor	<input type="checkbox"/> Otros(indicar):	
DATOS GENERALES DE LA ACTIVIDAD			
Denominación:		Modalidad:	
Entidad formadora/organizadora:		Nº de horas :	
Fechas de inicio y final		al	
		Lugar de impartición:	
Tipo de acción formativa:			
<p align="center">VALORACIÓN DE LA ACTIVIDAD</p> <p align="center">Puntúe del 1 al 5 (con 1 para muy mal y 5 para muy bien)</p> <p align="center">Si la actividad es de adiestramiento práctico, valorar sólo los puntos 1, 2, 6 y 13</p> <p align="center">Si no procede, marcar NP en la casilla</p>			
1. Utilidad de la acción formativa.....		8. Nivel de participación.....	
2. Interés de la actividad.....		9. Documentación entregada.....	
3. Adaptación al nivel y necesidad del grupo		10. Duración.....	
4. Organización y coordinación.....		11. Condiciones de la sala.....	
5. Explicaciones teóricas.....		12. Cumplimiento de horario y programa	
6. Explicaciones prácticas.....		13. VALORACIÓN GLOBAL.....	
7. Medios técnicos empleados.....			
SUGERENCIAS Y PROPUESTAS			

Fecha:

Firma del trabajador:

Dirección Científica: BIODONOSTIA - INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA. ÁREA DE NEUROCIENCIAS
Paseo Dr. Begiristain s/n - Planta 1ª - 20014 San Sebastián - Guipúzcoa

Gerencia: CONSORCIO CENTRO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA EN RED(CIBER).

INSTITUTO DE SALUD CARLOS III.
C/ Monforte de Lemos, 3-5. 28029 Madrid.

www.ciberned.es