



## CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN CS-01: Acciones Formativas alumnado/alumnado - trabajador

Le agradecemos que haya accedido a responder con sinceridad a unas sencillas preguntas, pues su opinión es muy importante para mejorar los servicios de formación y las acciones formativas de la Agencia para el Empleo de Madrid (AE).

Le informamos que sus respuestas serán tratadas de forma estadística y anónima. Toda información que nos facilite está sujeta a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Si tiene cualquier duda a la hora de responder las preguntas, por favor, consulte con la persona que le ha entregado el cuestionario.

Una vez que haya concluido, por favor, deposite el cuestionario en el lugar indicado.

CLAVE:		ACCIÓN FORMATIVA	
CENTRO:			
FECHA:			

A continuación, se presentan una serie de afirmaciones relacionadas con la **Acción Formativa** que has realizado. Por favor, **señala con una X** tu grado de acuerdo o desacuerdo con las siguientes afirmaciones en una escala de 0 a 10, cuyos extremos son: **0 = Nada de Acuerdo y 10 = Totalmente de Acuerdo**

### BLOQUE 1: PERFIL DEL GRUPO

P.1- Consideras que el nivel de conocimiento del alumnado o alumnado-trabajador es similar.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.2- Crees que la relación entre las personas que han realizado esta acción formativa ha favorecido un ambiente adecuado para aprender y asimilar los conocimientos.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

### BLOQUE 2: MOTIVOS PARA REALIZAR LA ACCIÓN FORMATIVA

Valora los posibles aspectos que te han motivado para realizar la acción formativa.

P.3 Por indicación o sugerencia de un Técnico de Empleo/Orientador Laboral	0	1	2	3	4	5	6	7°	8	9	10
P.4 Aumentar mis posibilidades para obtener un empleo	0	1	2	3	4	5	6	7°	8	9	10
P.5 Ampliar mis conocimientos para progresar en mi carrera profesional	0	1	2	3	4	5	6	7°	8	9	10



### BLOQUE 3: CONTENIDOS Y OBJETIVOS

P.6- Los contenidos de la acción formativa han respondido a tus expectativas.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.7- La relación entre la teoría y la práctica ha sido apropiada.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.8- Los contenidos son aplicables a tus objetivos profesionales.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

### BLOQUE 4: METODOLOGÍA

P.9- La organización general de la acción formativa ha sido adecuada.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.10- La duración de la acción formativa ha sido adecuada.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.11- La documentación ha sido útil como soporte de consulta y trabajo.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.12 - La metodología ha favorecido tanto la participación individual como la grupal.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

### BLOQUE 5: MATERIALES DIDÁCTICOS Y TÉCNICOS

P.13- Se ha utilizado suficiente variedad de recursos didácticos (audiovisuales, documentales,...).

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.14- La documentación ha sido entregada a tiempo.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------



P.15- El material proporcionado ha sido suficiente para el desarrollo de la acción formativa.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

## BLOQUE 6: INSTALACIONES Y EQUIPAMIENTO

P.16- El centro reúne las condiciones adecuadas para la formación.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.17- El aula tiene suficiente amplitud en relación con el alumnado participante y la acción formativa realizada.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.18- El mobiliario del aula es adecuado.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.19- El equipamiento utilizado ha sido el adecuado para la acción formativa.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

## BLOQUE 7: FORMADORES

### FORMADOR/FORMADORA 1

NOMBRE: \_\_\_\_\_

P.20- Se han cumplido los horarios establecidos para la acción formativa.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.21- Los formadores han promovido la participación.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.22- Los formadores han organizado bien las clases y las prácticas en el caso de alumnado-trabajador

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.23- Los formadores han sido claros en sus exposiciones en clase o, en el caso de alumnado-trabajador, en las instrucciones de trabajo.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------



P.24- Los formadores demuestran interés por transmitir los conocimientos y han resuelto las dudas.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.25- Me gustaría hacer otra acción formativa con este mismo formador

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

## FORMADOR/FORMADORA 2

NOMBRE:

P.20- Se han cumplido los horarios establecidos para la acción formativa.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.21- Los formadores han promovido la participación.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.22- Los formadores han organizado bien las clases y las prácticas en el caso de alumnado-trabajador

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.23- Los formadores han sido claros en sus exposiciones o, en el caso de alumnado-trabajador, en las instrucciones de trabajo.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.24- Los formadores demuestran interés por transmitir los conocimientos y han resuelto las dudas.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.25- Me gustaría hacer otra acción formativa con este mismo formador

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

## BLOQUE 8: COORDINACIÓN Y SUPERVISIÓN (AGENCIA EMPLEO MADRID)

P.26- Conozco al coordinador/a de la acción formativa	Sí	No
---	----	----



P.27- Se a quién y cómo dirigirme en el caso de tener alguna duda o problema	Sí	No
P.28- Se han dado respuestas rápidas y eficaces a las dudas o incidencias surgidas durante la acción formativa	Sí	No

### BLOQUE 9: SATISFACCIÓN GLOBAL

P.29- Recomendaría esta acción formativa a otras personas.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.30- Esta acción formativa mejora mis posibilidades para encontrar un trabajo.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.31- Me ha permitido adquirir nuevas habilidades/capacidades que podré aplicar en un puesto de trabajo.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.32- Recomendaría la Agencia para el Empleo a otras personas

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.33- ¿Podría indicarnos a través de qué medio –principalmente- se informó de la existencia de esta Acción Formativa? (Señale una).

- A través de las Oficinas del Servicio Público de Empleo (antiguo INEM).
- Agencia para el Empleo de Madrid (Agencias de zona).
- Medios de Comunicación (prensa, Internet...).
- Sindicatos (CCOO, UGT, otros).
- Personas conocidas.

Otros (indicar cuál?): \_\_\_\_\_

P.34- Finalmente, indíquenos qué aspectos de esta acción formativa han destacado positivamente y qué otros deberían mejorar:



--

P.35- Valoración general del Curso/Acción Formativa.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--

**Datos** a efectos, exclusivamente, **estadísticos** (Señale con una **X** en la casilla correspondiente):

**Sexo:**

- Hombre
- Mujer

**Grupo de edad:**

- Menores de 30 años
- De 30 a 44 años
- De 45 a 54 años
- Mayores de 55 años

Podrías decirnos, ¿Cuál es su distrito de residencia en la ciudad de Madrid? (Señale con una **X**)

Distrito de residencia		Distrito de residencia	
01.- Centro		11.- Carabanchel	
02.- Arganzuela		12.- Usera	
03.- Retiro		13.- Puente de Vallecas	
04.- Salamanca		14.- Moratalaz	
05.- Chamartín		15.- Ciudad Lineal	
06.- Tetuán		16.- Hortaleza	
07.- Chamberí		17.- Villaverde	
08.- Fuencarral-El Pardo		18.- Villa de Vallecas	
09.- Moncloa-Aravaca		19.- Vicálvaro	
09.- Moncloa-Aravaca		20.- San Blas-Canillejas	
10.- Latina		21.- Barajas	

En el caso de no estar empadronado en la ciudad de Madrid indique el nombre de su municipio

22.- Otros municipios	
-----------------------	--



**Muchas gracias; Sus respuestas son importantes y útiles para mejorar.**

**La Agencia para el Empleo de Madrid le agradece su colaboración**



## CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN CS-02: Prácticas no laborales certificados de profesionalidad/Actividad laboral y talleres. alumnado/alumnado – trabajador

Le agradecemos que haya accedido a responder con sinceridad a unas sencillas preguntas, pues su opinión es muy importante para mejorar los servicios de formación y las acciones formativas de la Agencia para el Empleo de Madrid (AE).

Le informamos que sus respuestas serán tratadas de forma estadística y anónima. Toda información que nos facilite está sujeta a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Si tiene cualquier duda a la hora de responder las preguntas, por favor, consulte con la persona que le ha entregado el cuestionario.

Una vez que haya concluido, por favor, deposite el cuestionario en el lugar indicado.

NOMBRE DEL PROGRAMA	
FECHA	
CENTRO	

A continuación, se presentan una serie de afirmaciones relacionadas con la **Acción Formativa** que has realizado. Por favor, **señala con una X** tu grado de acuerdo o desacuerdo con las siguientes afirmaciones en una escala de 0 a 10, cuyos extremos son: **0 = Nada de Acuerdo y 10 = Totalmente de Acuerdo.**

### VALORACIÓN

P.1- Las prácticas/actividad laboral han tenido relación con la formación teórica recibida.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.2- He recibido información clara y suficiente sobre los objetivos de las prácticas/actividad laboral y las tareas realizadas.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.3- El tutor/encargado/docente de la Agencia para el Empleo, durante el tiempo de realización de las prácticas/actividad laboral, ha resuelto mis dudas y facilitado el desempeño del trabajo.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.4- El tutor o tutora de la empresa ha resuelto mis dudas y facilitado el desarrollo del trabajo (sólo en caso de prácticas realizadas en empresas)

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------



P.5- El centro de trabajo me ha facilitado los medios técnicos y materiales necesarios para el correcto desarrollo del trabajo.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.6- Las prácticas/actividad laboral realizada se han ajustado a situaciones reales.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.7- Recomendaría la Agencia para el Empleo a otras personas

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.8- Satisfacción general de las prácticas realizadas.

Nada de acuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totalmente de acuerdo
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------------------

P.9- Finalmente, indíquenos qué aspectos generales han destacado positivamente y qué otros deberían mejorar:

**Datos** a efectos, exclusivamente, **estadísticos** (Señale con una X en la casilla correspondiente):

**Sexo:**

- Hombre
- Mujer

**Grupo de edad:**

- Menores de 30 años
- De 30 a 44 años
- De 45 a 54 años
- Mayores de 55 años

Podrías decirnos, ¿Cuál es tu distrito de residencia en la ciudad de Madrid? (Señala con una X)

<b>Distrito de residencia</b>	<b>Indicar en cuál</b>
-------------------------------	------------------------



01.- Centro	
02.- Arganzuela	
03.- Retiro	
04.- Salamanca	
05.- Chamartín	
06.- Tetuán	
07.- Chamberí	
08.- Fuencarral-El Pardo	
09.- Moncloa-Aravaca	
10.- Latina	
11.- Carabanchel	
12.- Usera	
13.- Puente de Vallecas	
14.- Moratalaz	
15.- Ciudad Lineal	
16.- Hortaleza	
17.- Villaverde	
18.- Villa de Vallecas	
19.- Vicálvaro	
20.- San Blas-Canillejas	
21.- Barajas	

En el caso de no estar empadronado en la ciudad de Madrid indique el nombre de su municipio

22.- Otros municipios	
-----------------------	--

**Muchas gracias; Sus respuestas son importantes y útiles para mejorar.**

**La Agencia para el Empleo de Madrid le agradece su colaboración**