

FORMACIÓ: CURSOS

Títol del curs Data

VALOREU DE L'1 AL 10

1.- El contingut del curs que heu fet s'ha adequat a les vostres necessitats?

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

2.- La metodologia emprada us ha semblat correcta?

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

3.- Com valoreu la competència tècnica dels docents? (en les explicacions, claredat, dinamització del grup)

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

4.- La durada del curs us ha semblat correcta?

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

5.- L'horari del curs us ha semblat correcte?

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

6.- El material usat i lliurat durant el curs ha estat adequat?

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

7.- Us semblen adequades les instal·lacions del Centre?

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

8.- El curs ha complert les vostres expectatives?

SÍ NO

En cas negatiu, per què?

.....
.....

9.- Què penseu que podem millorar?

.....
.....

10.- Quins altres cursos us agradaria que féssim?

.....
.....

11.- És la primera vegada que veniu al Centre?

SÍ NO

12.- Com ens heu conegut?

PREMSA

RÀDIO

WEB

RECOMANACIÓ

ALTRES

.....