



Somufarh

Sociedad Murciana de Farmacia Hospitalaria

PROCEDIMIENTO
FORMACIÓN
SOMUFARH
FORMATO 3

ENCUESTA DE EVALUACIÓN FORMACIÓN– ALUMNOS

DENOMINACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA:

FECHA DE IMPARTICIÓN:

Señala con una "X" la opción que consideres en consonancia con tu grado de acuerdo o desacuerdo respecto a los ítems que se presentan a continuación:

1: Muy deficiente; 2: Deficiente; 3: Normal; 4: Bueno; 5: Muy bueno	1	2	3	4	5
Pertinencia / Aprendizaje					
1. El contenido del curso ha respondido a mis necesidades formativas					
2. El contenido del curso es aplicable a mi puesto de trabajo					
3. La valoración de lo aprendido es					
Temporalidad / Materiales	1	2	3	4	5
4. Considero que la duración del curso y la distribución de tiempo es					
5. Mi valoración del material utilizado (presentación, documentos de trabajo...) es					
Metodología	1	2	3	4	5
6. La metodología utilizada me ha permitido una asimilación de los contenidos					
7. La metodología utilizada me ha permitido participar activamente					
Condiciones ambientales / Infraestructura	1	2	3	4	5
8. Mi valoración de las condiciones ambientales (luz, temperatura...) es					
9. Mi valoración de las características del aula (equipamiento...) o soporte técnico/telemático es					

Expresa algunas sugerencias respecto a la acción formativa

¿Qué otros cursos crees que sería pertinente organizar en relación al tema de esta acción formativa?

Valoración profesorado	Habilidades de comunicación					Dominio de la materia				
Nombre profesor/a	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5