**PROCEDIMIENTO: 1124**

**ENCUESTA ANÓNIMA DE SATISFACCIÓN DEL ALUMNO**

**CURSO:**

**Edición:**

 **Entidad Organizadora:**

FECHA:

 Este Cuestionario tiene como finalidad conocer tu opinión acerca del desarrollo que ha tenido este curso. Te agradeceremos que contestes reflexivamente y con objetividad a las siguientes preguntas, señalando con "X" en la casilla correspondiente.

 La respuesta a cada pregunta se valora de uno a cinco, considerando que el mínimo de satisfacción es 1 y el máximo 5.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VALORACIÓN DEL CURSO** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1.- Los objetivos del curso se han cumplido satisfactoriamente |  |  |  |  |  |
| 2.- La organización general del curso ha sido adecuada |  |  |  |  |  |
| 3.- El material didáctico que se me ha proporcionado es de calidad |  |  |  |  |  |
| 4.- El número de horas lectivas cree que han sido adecuado |  |  |  |  |  |
| 5.- El número de horas prácticas cree que han sido adecuado |  |  |  |  |  |
|  | Nivel de conocimientos |  | Capacidad expositiva |
| **VALORACIÓN DEL PROFESORADO** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| D./Dª. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| D./Dª. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| D./Dª. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| D./Dª. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Contesta a las siguientes cuestiones:

1. ¿Se me entregó esta encuesta el primer día de clase?
2. ¿Se te informó de la obligación de cumplimentar este cuestionario y de las vías para entregarlo que vienen a continuación?

 Expresa tus opiniones o sugerencias respecto al curso:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Esta encuesta deberá entregarse a la Consejería de Salud, Dirección General de Salud Pública, por alguna de las siguientes vías:

* Correo-é: sanambi@listas.carm.es;
* A través de la inspección el día del examen
* A la entidad formadora.

 Para cualquier duda o sugerencia 968 357408