



**ANEXO VIII: CUESTIONARIOS UTILIZADOS PARA EL  
ANÁLISIS DE CASOS DEL FSE**



**CUESTIONARIO MEDIDA 1.8: AYUDAS AL AUTOEMPLEO.**

Estamos realizando una encuesta encargada por la Generalitat Valenciana para conocer su opinión sobre la ayuda que usted ha recibido y que estaba cofinanciada por el Fondo Social Europeo.

Conteste el cuestionario, por favor, pues sus respuestas son muy valiosas para mejorar nuestra actuación. Sus respuestas están cubiertas por el secreto estadístico y nunca serán utilizadas de forma individual.

**A) DATOS BÁSICOS**

Colectivo al que pertenecía en el momento de recibir la ayuda.

Desempleados en busca del primer empleo	<input type="checkbox"/>
Desempleados menores de 25 años	<input type="checkbox"/>
Desempleados mayores de 45 años	<input type="checkbox"/>

**Datos de clasificación**

SEXO:  Hombre  
 Mujer

EDAD: \_\_\_\_\_

Nivel de estudios terminados antes de recibir la ayuda:

Sin estudios	<input type="checkbox"/>
Primarios	<input type="checkbox"/>
EGB o similar	<input type="checkbox"/>
Formación profesional	<input type="checkbox"/>
BUP o Bachillerato	<input type="checkbox"/>
Diplomado universitario o técnico medio	<input type="checkbox"/>
Licenciado universitario o técnico superior	<input type="checkbox"/>

**P1. ¿Cómo conoció la existencia de las ayudas para la creación de proyectos de autoempleo?**

Medios de comunicación	<input type="checkbox"/>
Centro de asesoramiento u orientación	<input type="checkbox"/>
Boca a boca	<input type="checkbox"/>
Otros (especificar) .....	<input type="checkbox"/>

**P2. ¿Considera qué existe una difusión adecuada de la existencia de este tipo de ayudas para la puesta en marcha de proyectos de autoempleo?**

Sí   
 No

**P.3. ¿Considera Vd. Que hubiese podido poner en marcha su proyecto de autoempleo en el caso de no haber recibido esta ayuda?**

Sí   
 No



**P4. ¿Considera que la existencia de este tipo de ayudas son una herramienta apropiada para fomentar la creación de empleo?**

Sí  ¿Por qué?  
 No

**P5. ¿Acudió a algún centro de asesoramiento u orientación antes de poner en marcha su proyecto empresarial?**

Sí   
 No (Pase a la P.8)

**P6. En caso afirmativo, ¿dónde recibió dicho asesoramiento?**

Medios de comunicación   
 Centro de asesoramiento u orientación   
 Boca a boca   
 Otros (especificar) .....

**P7. ¿Cómo valora la orientación o asesoramiento recibido?**

Muy adecuado   
 Adecuado   
 Poco adecuado   
 Nada adecuado

**P8. ¿Recibió algún tipo de formación específica antes de poner en marcha su iniciativa empresarial?**

Sí   
 No (Pase a la P.10)

**P9. En caso afirmativo, ¿Cómo valora la formación recibida?**

Muy adecuado   
 Adecuado   
 Poco adecuado   
 Nada adecuado

**P10. ¿Considera Vd. Que la ayuda recibida debería estar sincronizada con acciones formativas?**

Sí   
 No (Pase a la P.12)

**P11. En caso afirmativo, ¿qué tipo de formación considera más apropiado?**

Gestión empresarial   
 NTIC   
 Gestión medioambiental   
 Calidad   
 Otros (especificar).....



**P12. En la actualidad, ¿continúa en marcha su proyecto empresarial?**

Sí (pase a P13.)   
 No (Pase a la P.15)

**P13. ¿Cuánto tiempo ha transcurrido desde que ha puesto en marcha su proyecto de autoempleo?**

Menos de 6 meses   
 Entre 6 meses y 1 año   
 Más de 1 año

**P14. ¿Considera que la existencia de un servicio de orientación y asesoramiento hasta que el proyecto haya madurado podría garantizar la supervivencia de un mayor número de proyectos?**

Sí   
 No

**P15. ¿Cuáles han sido las razones para abandonar su proyecto empresarial?**

Encontrar otro puesto de trabajo   
 Falta de preparación para llevar a cabo el proyecto   
 Falta de asesoramiento u orientación   
 Escasa demanda del mercado   
 Otros (especificar).....

**P16. En cualquier caso su situación laboral en la actualidad es.....**

Activo por cuenta propia   
 Activo por cuenta ajena   
 Parado

**P17. En caso de haber abandonado su proyecto y disponer de otro trabajo, ¿Considera que el desarrollo de un proyecto de autoempleo le ha servido como experiencia para encontrar ese trabajo?**

Sí   
 No



**CUESTIONARIO MEDIDA 1.8: EMPRESAS DE ECONOMÍA SOCIAL.**

Estamos realizando una encuesta para la Generalitat Valenciana para conocer su opinión sobre los efectos de las ayudas que recibió la empresa de economía social por incorporarle como socio trabajador (o socio de trabajo) de la misma.

Le pedimos que conteste al cuestionario, por favor, dado que sus respuestas serán muy valiosas para mejorar las medidas destinadas a promover el empleo y el funcionamiento del mercado de trabajo. Todas sus respuestas se hallan cubiertas por el secreto estadístico.

**A) DATOS BÁSICOS**

Colectivo al que pertenecía en el momento de incorporarse a la empresa.

Desempleados en busca del primer empleo	<input type="checkbox"/>
Desempleados menores de 25 años	<input type="checkbox"/>
Desempleados mayores de 45 años	<input type="checkbox"/>

**Datos de clasificación**

SEXO:             Hombre  
                    Mujer

EDAD:            \_\_\_\_\_

Nivel de estudios terminados antes de recibir la ayuda:

Sin estudios	<input type="checkbox"/>
Primarios	<input type="checkbox"/>
EGB o similar	<input type="checkbox"/>
Formación profesional	<input type="checkbox"/>
BUP o Bachillerato	<input type="checkbox"/>
Diplomado universitario o técnico medio	<input type="checkbox"/>
Licenciado universitario o técnico superior	<input type="checkbox"/>

**¿Sabe usted quién cofinanciaba estas ayudas?**

Sí  Decir el nombre.....  
 No

Tamaño de empresa de economía social en la que se incorporó.

Menos de 5 trabajadores	<input type="checkbox"/>
Entre 5 y 10 trabajadores	<input type="checkbox"/>
Entre 10 y 25 trabajadores	<input type="checkbox"/>
Entre 25 y 50 trabajadores	<input type="checkbox"/>
Entre 50 y 100 trabajadores	<input type="checkbox"/>
Entre 100 y 500 trabajadores	<input type="checkbox"/>
Mas de 500 trabajadores	<input type="checkbox"/>



**P1. ¿Cómo cualificaría el puesto de trabajo que ha desempeñado/ está desempeñando en la empresa?**

Directivos	
Titulados Superiores	
Mandos intermedios	
Administrativo	
Agente comercial	
Obrero especializado	
Obrero sin especializar	

**P2. ¿Recibió algún tipo de formación antes de incorporarse a la empresa?**

Sí (pase a P3)	
No (pase a P5)	

**P3. En caso afirmativo. ¿qué tipo de formación recibió?**

Gestión medioambiental	
Calidad	
NTIC	
Otra información técnica (especificar): .....	

**P.4 En caso afirmativo, ¿qué tipo de formación fue la que usted más agradeció?**

Cursillos de adaptación al puesto de trabajo (unos días)	
Cursillos de formación más fuertes (varias semanas)	
Asistencia permanente en el puesto de trabajo por un tutor de la empresa	
Autoadaptación gradual al puesto de trabajo con supervisión de un mando o de compañeros	
Otros (detallar).....	

**P.5 ¿Cree que deberían ser sincronizadas las ayudas con acciones de formación también subvencionadas?**

Sí	
No (pasar a P.6)	

**P.6 En caso afirmativo, ¿por qué procedimiento de adaptación de los nuevos trabajadores se inclinaría Ud.?**

Las empresas realizan la formación con una ayuda adicional.	
La empresas realiza la formación sin ningún tipo de ayuda.	
Un organismo externo imparta la formación antes de la incorporación al trabajo	
Un organismo externo preste la formación una vez se haya incorporado al trabajo	
Otros (detallar).....	

**P.7 ¿Cree usted que, en ausencia de ayuda económica, la empresa le hubiera incorporado como socio trabajador?**

Sí	
No	

**P8. ¿Continúa Vd. trabajando en esta empresa?**Sí (pase a P9)  
No (pase a P8.)


**P9. ¿Cuáles fueron los motivos por los que abandonó la empresa?**Encontró otro trabajo  
Escaso grado de satisfacción por la actividad realizada  
Baja contraprestación salarial  
Otros (detallar).....


**P10. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando usted en la empresa?**

Menos de seis meses	
Entre seis meses y un año	
Más de un año	

**P11. ¿Durante cuánto tiempo participó Vd. en la empresa como socio trabajador?**

Menos de seis meses	
Entre seis meses y un año	
Más de un año	

**P12. ¿Se encuentra usted satisfecho por haber participado/ estar participando en la empresa de economía social?**Sí  
No


**P13. Por lo tanto su situación laboral actual es.....**

Activo en la empresa de economía social	
Activo por cuenta ajena (Pase a P14.)	
Activo por cuenta propia (Pase a P14.)	
Parado	

**P14. ¿Considera Vd que la participación en la empresa de economía social le ha servido para encontrar un nuevo puesto de trabajo/ realizar un proyecto de autoempleo?**Sí  
No


**P15. ¿Considera Vd. que este tipo de ayuda son una herramienta adecuada para fomentar la generación de empleo?**Sí  
No

	¿Por qué?



**CUESTIONARIO MEDIDA 41.12: FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECÍFICA DE GRADO MEDIO Y SUPERIOR**

Estamos realizando una encuesta para conocer su opinión sobre el ciclo formativo que usted ha cursado y que estaba financiado por un programa de la Generalitat Valenciana. Conteste, por favor, al cuestionario, dado que sus respuestas son muy valiosas para mejorar nuestra actuación. Sus respuestas están cubiertas por el secreto estadístico y nunca serán utilizadas de forma individual.

**A) DATOS BÁSICOS**

SEXO:

Hombre

Mujer

EDAD:

<18 años

18-25 años

>25 años

**B) CUESTIONES GENERALES**

FAMILIA PROFESIONAL CURSADA \_\_\_\_\_

MUNICIPIO DONDE SE HA REALIZADO EL CICLO FORMATIVO \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

Nº TFNO./FAX/E-MAIL \_\_\_\_\_

¿Sabe Ud. De dónde provenían los fondos para la subvención?

Sí  Decir el nombre.....

No

**Nivel de estudios acabados antes del curso**

ESO	<input type="checkbox"/>
Ciclo formativo grado medio	<input type="checkbox"/>
Ciclo formativo grado superior	<input type="checkbox"/>





**ASPECTOS GENERALES**

**P.1. ¿ Cómo se llama el ciclo formativo que usted ha cursado?**

.....  
 .....  
 .....

**P.2.¿ Cuáles han sido las razones principales que le han llevado a matricularse en un ciclo formativo de Formación Profesional? (máximo 2 respuestas).**

Es lo único que puedo estudiar en mi ciudad	<input type="checkbox"/>
Es posible acceder más rápidamente al mercado de trabajo	<input type="checkbox"/>
Es más fácil conseguir un trabajo	<input type="checkbox"/>
Por tradición familiar	<input type="checkbox"/>
Otras.....	<input type="checkbox"/>

**P.3. ¿Has recibido asesoramiento a la hora de seleccionar el ciclo formativo en el que te has inscrito?**

SI	<input type="checkbox"/>
NO (pasar a P.5)	<input type="checkbox"/>

**P.4. En caso afirmativo, ¿ por parte de quién?**

Orientador del centro educativo	<input type="checkbox"/>
Tutores y profesores del centro educativo	<input type="checkbox"/>
Charlas informativas impartidas en el centro	<input type="checkbox"/>
Otras charlas informativas ¿ Dónde?	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
Otros.....	<input type="checkbox"/>

**P.5. ¿Cuál fue el motivo fundamental por el que Ud. ha elegido el ciclo formativo finalmente seleccionado?**

. Interés por el tema tratado	<input type="checkbox"/>
. Es el que más salidas profesionales tenía	<input type="checkbox"/>
. Parecía la más sencilla	<input type="checkbox"/>
. Por asesoramiento del Departamento de Orientación	<input type="checkbox"/>

**P.6. ¿ Ha podido acceder al ciclo formativo que deseabas estudiar?**

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

**P.7. En caso negativo, ¿ cuales han sido los motivos?**

No existe en mi ciudad	<input type="checkbox"/>
No había plazas suficientes	<input type="checkbox"/>
Otros .....	<input type="checkbox"/>



¿ Qué ciclo formativo le hubiera gustado cursar?

.....

**P.8. ¿Considera que la oferta de cursos de Formación Profesional de su provincia era suficiente?**

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

**P.9. ¿Considera que dicha oferta estaba relacionada con la demanda de trabajo de su provincia?**

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>
NS/NC	<input type="checkbox"/>

**P.10. ¿Cree que la formación que recibió estaba demasiado centrada en un tema?**

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

**P.11. ¿ El curso que usted eligió de ciclos formativos le supuso un desplazamiento desde su lugar de residencia?**

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

**P.12. ¿Qué grado de satisfacción le mereció/merece la formación recibida?**

. Nada satisfecho	<input type="checkbox"/>
. Algo satisfecho	<input type="checkbox"/>
. Bastante satisfecho	<input type="checkbox"/>
. Totalmente satisfecho	<input type="checkbox"/>

**P.13. ¿Ha realizado prácticas en empresas como complemento a su formación ?**

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

**P.14. ¿La enseñanza que recibió/recibe en las prácticas estaba coordinada con las materias del curso que Ud estudió?**

Mucho	<input type="checkbox"/>
Bastante	<input type="checkbox"/>
Poco	<input type="checkbox"/>
Nada	<input type="checkbox"/>



**P.15. A lo largo del ciclo formativo, ¿ha recibido asesoramiento y orientación laboral ?**

Sí   
 No (pase a P.17)

**P.16. Si la respuesta ha sido afirmativa ¿qué beneficios obtuvo de este asesoramiento?**

Me sirvió para encontrar mi perfil profesional   
 Me permitió ver cuáles eran las demandas actuales del mercado laboral   
 Me enseñó a preparar mi CV   
 Acciones para la búsqueda de empleo   
 Me permitió conocer a empresas demandantes de empleo   
 Otras.....

**P.17. ¿Incluía el curso alguna materia con el objeto de acercarle a las nuevas tecnologías de la información y comunicación (NTIC) (ej: módulos de informática)?**

Sí   
 No (pasar a P.19)

**P.18. Si la respuesta ha sido afirmativa, ¿le ha satisfecho el acercamiento a las NTIC?**

Mucho   
 Bastante   
 Poco   
 Nada

**P.19. ¿Piensa que debería ampliarse la importancia que actualmente se da a las NTIC?**

Sí   
 No

**P.20. ¿Ha realizado algún módulo específico de formación medioambiental?**

Sí   
 No

**B) EXPERIENCIA LABORAL DESPUES DEL CURSO**

**P.21. Después de finalizar el ciclo formativo ¿Ha obtenido usted algún empleo?**

Si (responder a P.23)   
 No

**P.22. ¿Por qué cree que no ha tenido ningún empleo? (Respuesta múltiple)**

Necesitaría más formación   
 Se exige más experiencia laboral y carezco de ella   
 No hay ofertas de trabajo relacionadas con la formación y prácticas realizadas   
 No ha buscado suficientemente   
 Por la edad



Por bajo nivel de estudios  
 No encuentra empleo con suficiente nivel de ingresos  
 No puede cambiar de residencia  
 Otros (especificar)


NS/NC

**P.23. ¿Cómo consiguió el empleo?**

Gracias a la gestión del centro donde cursé el ciclo formativo  
 Por prensa o anuncios  
 Por amistades  
 Le llamó la empresa donde realizó las prácticas  
 Por la oficina del INEM  
 Otros (especificar)


NS/NC

**P.24 ¿Cuánto tiempo tardó en conseguir este empleo después de finalizar el ciclo formativo?**

Menos de 3 meses  
 Entre 3 y 6 meses  
 Entre 6 y 12 meses  
 Más de 12 meses


**P.25 ¿Qué tipo de contrato obtuvo?**

Fijo  
 Temporal  
 Decidí establecerme como autónomo


**P.27 ¿En qué medida utilizó usted en este puesto de trabajo los conocimientos que adquirió en el ciclo formativo?**

Mucho  
 Bastante  
 Poco  
 Nada


**P.29 ¿Continúa con este empleo?**

Si  
 No




**C) SITUACIÓN LABORAL ACTUAL**

**P 30. ¿Por lo tanto su situación laboral actual es ...**

- Trabajador en activo (pasar a P32)
- Parado menos de 1 año
- Parado más de 1 año
- Está inscrito como estudiante
- Otra (especificar) \_\_\_\_\_


**P 31. ¿Percibe alguna ayuda económica?**

- Si
- No

**P 32 ¿Por lo tanto su situación laboral es ...**

- Trabajador por cuenta ajena
- Trabajador por cuenta propia
- Socio cooperativa, SAL
- Trabajador sin vínculo laboral (negocio familiar)
- Otra (especificar) \_\_\_\_\_




**CUESTIONARIO MEDIDA 41.15: PROGRAMAS DE GARANTÍA SOCIAL**

Estamos realizando una encuesta encargada por la Generalitat Valenciana para conocer su opinión sobre la ayuda que usted ha recibido y que estaba cofinanciada por el Fondo Social Europeo.

Conteste el cuestionario, por favor, pues sus respuestas son muy valiosas para mejorar nuestra actuación. Sus respuestas están cubiertas por el secreto estadístico y nunca serán utilizadas de forma individual.

**Datos de clasificación**

GÉNERO       Hombre  
                   Mujer

EDAD:                    \_\_\_\_\_

LUGAR DE RESIDENCIA:                    -----

TIPO DE FORMACIÓN RECIBIDA EN EL PROGRAMA:

Iniciación profesional	<input type="checkbox"/>
Formación empleo	<input type="checkbox"/>
Formación en taller profesional	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

**P1. ¿Ha recibido Ud. Orientación de tipo profesional?**

Sí                      
No                   

**P2. En caso de haber respondido afirmativamente a la pregunta anterior, ¿cómo valoraría la calidad y el contenido de la orientación recibida en su centro escolar? Valore 1 (nada) a 5 (mucho)**

1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>

**P3. ¿Había departamento o especialistas de orientación educativa y profesional en su centro educativo**

Sí                      
No                   

**P4. ¿Había recibido Ud. o su familia información sobre actividades profesionales que tienen más oportunidades de empleo en el mercado?**

Sí                      
No



**P5. ¿Había recibido Ud. Estímulo para desarrollar su iniciativa empresarial?**

Sí   
No

**P6. ¿Ha realizado Ud. prácticas en empresa?**

Sí   
No

**P7. En caso afirmativo a la pregunta anterior, ¿cuántos meses han durado las prácticas?**

**P8. ¿El contenido de las prácticas ha contribuido a su formación como profesional?  
Valore 1 (nada) a 5 (mucho)**

1   
2   
3   
4   
5

**P9. ¿Aparte de las prácticas, cómo valora Ud. la calidad y contenido de la formación recibida en el Programa de Garantía Social? Valore 1 (nada) a 5 (mucho)**

1   
2   
3   
4   
5

**P10. ¿Cuál es su situación actual?**

Trabajando   
Buscando empleo   
Continúa estudiando

**P11. En este último caso, ¿continúa Ud. estudiando Formación Profesional de mayor nivel?**

Sí   
No

**P12. En el caso de que Ud. siga estudiando, ¿le influyó en esa decisión el haber participado en el Programa de Garantía Social?**

Sí   
No

**P13. Volvamos al momento en que Ud. participó en el Programa de Garantía Social ¿se utilizaban nuevas tecnologías tales como la informática, medios audiovisuales, etc en las enseñanzas que Ud. recibió en ese curso?**

Sí   
No



**P14. Si Ud. está trabajando actualmente, ¿cuánto tiene que ver el contenido de la formación y de las prácticas recibidas con el contenido del puesto de trabajo que Ud. desempeña actualmente?**

**P15. En el caso de esta parado, ¿ha tenido algún empleo después de participar en el Programa de Garantía Social?**

Sí  
No

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**P16. ¿Le sirvió de algo para conseguir ese empleo el haber participado en el Programa de Garantía Social?**

**¡ MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!**





**CUESTIONARIO MEDIDA 42.8: FORMACIÓN PROFESIONAL OCUPACIONAL DE JÓVENES.**

Estamos realizando una encuesta para conocer su opinión sobre un curso que usted realizado financiado por la Generalitat valenciana. Conteste, por favor, al cuestionario, por favor, pues sus respuestas son muy valiosas para mejorar nuestra actuación. Sus respuestas están cubiertas por el secreto estadístico y nunca serán utilizadas de forma individual.

**A) DATOS BÁSICOS**

SEXO:

- Hombre
- Mujer

EDAD:.....

**B) CUESTIONES GENERALES**

ESPECIALIDAD O MATERIA DE LA ACCIÓN FORMATIVA \_\_\_\_\_

MUNICIPIO DONDE SE HA REALIZADO EL CURSO: \_\_\_\_\_

DURACIÓN DEL CURSO (nº de horas): \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

Nº TFNO./FAX/E-MAIL \_\_\_\_\_

¿Sabe Ud. De dónde provenían los fondos para la subvención?

Sí  Decir el nombre.....

No

**Nivel de estudios acabados antes del curso**

Sin Estudios	<input type="checkbox"/>
Primarios	<input type="checkbox"/>
EGB o similar	<input type="checkbox"/>
Formación profesional	<input type="checkbox"/>
BUP o Bachillerato	<input type="checkbox"/>
Diplomado universitario o técnico medio	<input type="checkbox"/>
Licenciado universitario o técnico superior	<input type="checkbox"/>

**Situación laboral antes del curso**

- Parado en busca del primer empleo
- Parado menos de 1 año
- Parado más de 1 año

**A.) DESCRIPCIÓN GENERAL DE CURSO****P.1. ¿ Ha realizado anteriormente otros cursos de formación?**

SI ¿ Cuáles?

NO

**P.2. ¿Qué duración en horas tenía el curso?**

<50

50-150

150—300

>300

**P.3. El curso lo recibí en**

Mi municipio de residencia

Diferente municipio pero misma provincia

Otra provincia dentro de la Comunidad

**P.4. ¿ Cómo conoció la existencia del curso?**

Por la oficina de empleo

Por prensa, radio....

A través del centro donde había realizado otro curso de formación ocupacional

Otros (especificar) .....

**P.5. ¿Cuál fue el motivo fundamental por el que realizó el curso?**

Mejorar mi cualificación profesional

Establecerme como autónomo

Encontrar trabajo

Interés personal por el tema tratado

No perder la prestación por desempleo

Gratuidad del curso

**P.6. ¿Realizó el curso en su totalidad?**

SI (pasar a P.8)

NO

**P.7. ¿Cuál fue la causa fundamental por la que no finalizó el curso?**

No era interesante

Bajo nivel de enseñanza

Problemas personales

Empezó a estudiar otra cosa

Encontré trabajo

Mal horario

Otras

**P.8. ¿Qué grado de satisfacción le merece el curso?**

Alto

Medio

Bajo



**P.9. ¿Qué beneficios ha obtenido del curso?**

Posibilidad de acceder a unas prácticas laborales	<input type="checkbox"/>
Ampliación de mis conocimientos	<input type="checkbox"/>
Formación para encontrar un empleo	<input type="checkbox"/>
Establecerme por mi cuenta	<input type="checkbox"/>
No me sirvió de nada	<input type="checkbox"/>
Otros:.....	<input type="checkbox"/>

**P.10. A lo largo del curso, ¿ha recibido asesoramiento y orientación laboral ?**

Sí	<input type="checkbox"/>
No (pase a P.12)	<input type="checkbox"/>

**P.11. Si la respuesta ha sido afirmativa ¿qué beneficios obtuvo de este asesoramiento?**

Me sirvió para encontrar mi perfil profesional	<input type="checkbox"/>
Me permitió ver cuáles eran las demandas actuales del mercado laboral	<input type="checkbox"/>
Me enseñó a preparar mi CV	<input type="checkbox"/>
Acciones para la búsqueda de empleo	<input type="checkbox"/>
Me permitió conocer a empresas demandantes de empleo	<input type="checkbox"/>
Otras.....	<input type="checkbox"/>

**P.12. ¿Incluía el curso alguna materia con el objeto de acercarle a las nuevas tecnologías de la información y comunicación (NTIC) (ej: módulos de informática)?**

Sí	<input type="checkbox"/>
No (pasar a P.14)	<input type="checkbox"/>

**P.13. Si la respuesta ha sido afirmativa, ¿le ha satisfecho el acercamiento a las NTIC?**

Mucho	<input type="checkbox"/>
Bastante	<input type="checkbox"/>
Poco	<input type="checkbox"/>
Nada	<input type="checkbox"/>

**P.14. ¿Piensa que debería ampliarse la importancia que actualmente se da a las NTIC?**

Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

**P.15. ¿Ha realizado algún módulo específico de formación medioambiental?**

Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

**P.16. Valore su utilidad desde un punto de vista práctico**

Mucho	<input type="checkbox"/>
Bastante	<input type="checkbox"/>
Poco	<input type="checkbox"/>
Nada	<input type="checkbox"/>



**B.) VALORACIÓN DEL CURSO (CONTENIDO E INSTALACIONES) Y EL PROFESORADO**

**P.17** Valore de 1 (poco, negativo) a 5 (muy alto, positivo) las siguientes cuestiones referentes a la *valoración del curso*:

El curso se adecuó a mis expectativas previas  
 La documentación entregada en los cursos ha sido suficiente y de calidad  
 La organización del curso ha sido satisfactoria  
 Se ha mantenido un alto grado de interés a lo largo del curso  
 La formación ha sido útil y ajustada a los requerimientos del mercado  
 Los equipamientos y espacios utilizados eran adecuados

	1	2	3	4	5

**P.18** Valore de 1 (poco, negativo) a 5 (muy alto, positivo) las siguientes cuestiones referentes a la *valoración del profesorado*:

El profesorado se expresaba con calidad  
 Los contenidos impartidos han sido los reflejados en el programa inicial  
 Los temas han sido enfocados de forma práctica  
 La documentación aportada por el profesorado es suficiente y de calidad  
 Se han respetado los horarios por parte del profesorado

	1	2	3	4	5

**B.) VALORACIÓN DE LAS PRÁCTICAS**

**P.19.** El curso que usted realizó, ¿incluía prácticas en empresas?

Si   
 No (pasar a P.25)

**P.20.** Las prácticas que usted realizó, ¿estaban relacionadas con la formación recibida?

Mucho   
 Bastante   
 Poco   
 Nada

**P.21** ¿Cómo valoraría el desarrollo de las prácticas?

Buenas   
 Normales   
 Regulares   
 Malas

**P.22** ¿En qué grado cree Ud que las prácticas en empresas han contribuido a completar su formación?

Bajo   
 Medio   
 Alto



**P.23 ¿En qué grado cree Ud. que las prácticas en empresas facilitan el encontrar un empleo?**

Bajo	<input type="checkbox"/>
Medio	<input type="checkbox"/>
Alto	<input type="checkbox"/>

**P.24 ¿Recibió alguna oferta de empleo por parte de la empresa que realizó las prácticas?**

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

**C) EXPERIENCIA LABORAL DESPUES DEL CURSO**

**P.25 Después de realizar el curso ¿Ha obtenido usted algún empleo?**

Si (responder a P.28)	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

**P.26 ¿Por qué cree que no ha tenido ningún empleo? (Respuesta múltiple)**

Necesitaría más formación	<input type="checkbox"/>
Se exige experiencia laboral y carezco de ella	<input type="checkbox"/>
No hay ofertas de trabajo relacionadas con el curso	<input type="checkbox"/>
No ha buscado suficientemente	<input type="checkbox"/>
Por la edad	<input type="checkbox"/>
Por bajo nivel de estudios	<input type="checkbox"/>
No encuentra empleo con suficiente nivel de ingresos	<input type="checkbox"/>
No puede cambiar de residencia	<input type="checkbox"/>
Otros (especificar)	<input type="checkbox"/>
<hr/>	
NS/NC	<input type="checkbox"/>

**P.27 ¿Actualmente ha comenzado o está seleccionado para realizar otro curso de formación profesional ocupacional?**

Si (pasar a P.35)	<input type="checkbox"/>
No (pasar a P.35)	<input type="checkbox"/>

**P.28 ¿Cómo consiguió el empleo?**

Gracias a la gestión del centro donde hizo el curso	<input type="checkbox"/>
Por prensa o anuncios	<input type="checkbox"/>
Por amistades	<input type="checkbox"/>
Le llamó la empresa donde realizó las prácticas	<input type="checkbox"/>
Por la oficina del INEM	<input type="checkbox"/>
Otros (especificar)	<input type="checkbox"/>
<hr/>	
NS/NC	<input type="checkbox"/>



**P.29 ¿Cuánto tiempo tardó en conseguir este empleo después de realizar el curso?**

Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/>
Entre 3 y 6 meses	<input type="checkbox"/>
Entre 6 y 12 meses	<input type="checkbox"/>
Más de 12 meses	<input type="checkbox"/>

**P.30 ¿Qué tipo de contrato obtuvo?**

Fijo	<input type="checkbox"/>
Temporal	<input type="checkbox"/>
Decidí establecerme como autónomo	<input type="checkbox"/>

**P 31 ¿Cómo considera que le ayudó el curso para conseguir este puesto de trabajo o actuar como autónomo?**

Mucho	<input type="checkbox"/>
Bastante	<input type="checkbox"/>
Poco	<input type="checkbox"/>
Nada	<input type="checkbox"/>

**P 32 ¿En qué medida utilizó usted en este puesto de trabajo los conocimientos que aprendió en el curso?**

Mucho	<input type="checkbox"/>
Bastante	<input type="checkbox"/>
Poco	<input type="checkbox"/>
Nada	<input type="checkbox"/>

**P 33 ¿Continúa con este empleo?**

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

**SITUACIÓN LABORAL ACTUAL**

**P 34. ¿Por lo tanto su situación laboral actual es ...**

Trabajador en activo (pasar a P.37)	<input type="checkbox"/>
Parado menos de 1 año	<input type="checkbox"/>
Parado más de 1 año	<input type="checkbox"/>
Está inscrito como estudiante	<input type="checkbox"/>
Otra (especificar) _____	<input type="checkbox"/>

**P 35.¿Percibe alguna ayuda económica?**

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>



**P 36 ¿Por lo tanto su situación laboral es ...**

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| Trabajador por cuenta ajena                       | <input type="checkbox"/> |
| Trabajador por cuenta propia                      | <input type="checkbox"/> |
| Socio cooperativa, SAL                            | <input type="checkbox"/> |
| Trabajador sin vínculo laboral (negocio familiar) | <input type="checkbox"/> |
| Otra (especificar) _____                          | <input type="checkbox"/> |

**P 37 ¿Cuál es la duración de su contrato actual ?**

- |                   |                          |
|-------------------|--------------------------|
| Menos de 1 mes    | <input type="checkbox"/> |
| Desde 1 a 3 meses | <input type="checkbox"/> |
| Desde 3 a 6 meses | <input type="checkbox"/> |
| De 6 a 12 meses   | <input type="checkbox"/> |
| Más de 12 meses   | <input type="checkbox"/> |

**CUESTIONARIO MEDIDA 43.2: FORMACIÓN CONTINUA**

Estamos realizando una encuesta encargada por la Generalitat Valenciana para conocer su opinión sobre la ayuda que usted ha recibido y que estaba cofinanciada por el Fondo Social Europeo.

Conteste el cuestionario, por favor, pues sus respuestas son muy valiosas para mejorar nuestra actuación. Sus respuestas están cubiertas por el secreto estadístico y nunca serán utilizadas de forma individual.

GENERO:  Hombre  
 Mujer

EDAD: \_\_\_\_\_

**P1. Sector de actividad a la que pertenece la empresa:**

Agricultura	<input type="checkbox"/>
Pesca	<input type="checkbox"/>
Construcción	<input type="checkbox"/>
Servicios	<input type="checkbox"/>

**P2. Número aproximado de trabajadores en la empresa donde trabaja:**

-10	<input type="checkbox"/>
10-50	<input type="checkbox"/>
50-250	<input type="checkbox"/>
+250	<input type="checkbox"/>

**P3. La empresa en la que usted trabaja es:**

Una S.A.	<input type="checkbox"/>
Una Sociedad Laboral o Cooperativa	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

**P4. ¿Tiene usted algún tipo de discapacidad?**

Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

**P5. ¿En cuántas acciones de formación organizadas por las empresas ha participado en el periodo 2000-2002, incluyendo ambos años?****P6. ¿Cómo accedió usted a la formación recibida?**

A iniciativa propia	<input type="checkbox"/>
A iniciativa de la empresa	<input type="checkbox"/>





**P7. ¿Cómo se enteró de la posibilidad de participar en acciones formativas?**

Difusión general de la empresa a todos los trabajadores

Difusión selectiva entre trabajadores específicos

**P8. ¿Considera que la formación recibida es estas acciones se corresponde con el puesto de trabajo que usted desempeña?**

Totalmente

Solo en una parte

Nada

**P9. ¿Considera que la formación recibida en estas acciones se corresponde con su nivel de estudios o categoría profesional?**

Sí, es acorde

No, el nivel es demasiado alto

No, el nivel es demasiado bajo

**P10. ¿Piensa que la formación recibida contribuye a mejorar en el futuro su estabilidad en el empleo o a reducir el riesgo de pérdida del mismo?**

Sí

No

**P11. De los siguientes aspectos que se relacionan, ¿en cual o cuáles considera usted que la formación ha servido para la mejora de su situación dentro de la empresa?**

Mejora del contrato

Paso del trabajador temporal a fijo

Mejora retribución

Mejora categoría profesional

Ninguno de ellos

**P12. Al margen de esos efectos sobre su situación, ahora le preguntamos por los efectos de la formación sobre su entorno laboral; ¿ha contribuido a alguno o algunos de los siguientes aspectos?**

Ha mejorado su productividad en el puesto de trabajo

Ha mejorado la calidad del producto o servicios de la empresa

Ha mejorado el trabajo en equipo

Ninguno de ellos

**P13. ¿Qué grado de satisfacción le ha reportado la formación recibida?**

Mucho

Bastante

Poco

Nada

**P14. ¿Encuentra usted alguna vinculación entre la formación recibida y las tecnologías de la información y el conocimiento? En caso afirmativo esa formación se dirigió a:**



Potenciar la capacidad de asimilación de la sociedad de la información  
 Aumento de la aplicación de nuevas tecnologías en su actividad profesional  
 Ambas cosas a la vez  
 No encuentra vinculación


**P15. En relación con la igualdad de oportunidades entre hombre y mujer, ¿considera que la formación impartida a través de las acciones del FSE ha aumentado la presencia de la mujer en departamentos de su empresa con escasa presencia de ésta anteriormente?**

Si   
 No

**P16. En caso de ser usted mujer y tener responsabilidades familiares, ¿ha obtenido alguna ventaja en su empresa que le haya permitido atender mejor esas responsabilidades?**

Si   
 No   
 No tiene responsabilidades familiares

**P17. En caso afirmativo, señale cuál o cuáles de las siguientes:**

Reducción jornada   
 Preferencia de las vacaciones   
 Guardería   
 Preferencia en la elección de turno o día de descanso   
 Otros

**P18. La formación recibida, ¿ha repercutido positivamente en algunos de los siguientes campos de actuación?**

Medio ambiente   
 Desarrollo local   
 No ha repercutido en ninguna de estos casos



**CUESTIONARIO MEDIDA 45.16: FORMACIÓN OCUPACIONAL MUJERES**

Estamos realizando una encuesta para la Generalitat Valenciana para conocer su opinión sobre los efectos de las ayudas que recibió la empresa de economía social por incorporarle como socio trabajador (o socio de trabajo) de la misma. Le pedimos que conteste al cuestionario, por favor, dado que sus respuestas serán muy valiosas para mejorar las medidas destinadas a promover el empleo y el funcionamiento del mercado de trabajo. Todas sus respuestas se hallan cubiertas por el secreto estadístico.

EDAD: \_\_\_\_\_

**P1. Lugar de residencia actual:**

**P2. Antes de participar en un curso del FSE (el último, en caso de haber participado en más de uno) ¿había usted trabajado antes?**

Sí	
No	

**P3. En el momento de iniciar el curso del FSE (el último en caso de haber participado en más de uno) estaba Ud:**

Parada	
Trabajando por cuenta propia	
Trabajando por cuenta ajena	

**P.4 En el caso de que estuviera parada antes de esa participación en acciones del FSE, ¿cuánto tiempo, en número de meses, llevaba en situación de desempleo?:**

**P.5 ¿En qué tipo de acciones del FSE ha participado? (Una o varias)**

Orientación laboral	
Ayudas a la contratación de mujeres en profesiones subrepresentadas	
Ayudas para establecerse como autónoma o empresaria	
Formación innovadora	
Formación para funciones directivas	

**P.6 Globalmente, ¿está usted satisfecha con el contenido de la acción en que usted participó? Valore de 1 (nada) a 5 (mucho).**

1	
2	
3	
4	
5	



**P.7** ¿En algún momento montó usted un empresa o está como autónoma después de su participación en acciones del FSE?

Sí   
No

**P8.** En caso de haber montado usted una empresa, ¿ qué tipo de empresa?

Autoempleo / autónomo   
Empresa de menos de 5 empleados   
Empresa de más de 5 empleados   
Empresa laboral o de economía social

**P9.** ¿Le ha servido su participación en las acciones del FSE para montar su empresa?

Si   
No

**P10.** ¿Continúa en esa empresa o sigue como autónomo?

Si   
No

**P11.** En caso afirmativo, ¿le ha servido el curso para montar esa empresa o su negocio como autónomo?

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

**P12.** Su situación actual es:

Ocupada con contrato fijo a tiempo completo   
Ocupada con contrato temporal a tiempo completo   
Ocupada fija con contrato a tiempo parcial   
Ocupada temporal con contrato a tiempo parcial   
Parada

**P13.** Si está empleada por cuenta ajena, ¿ha encontrado empleo como resultado de su participación en acciones del FSE?

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

**P14.** En caso afirmativo, ¿en qué sector?

Agricultura   
Industria   
Construcción   
Servicios



**P15. En caso de estar ocupada por cuenta ajena actualmente, ¿considera que hay una adecuación entre el contenido de las acciones del FSE en las que usted haya participado y su trabajo actual?**

Sí   
 No

**P16. En caso de estar ocupada por cuenta ajena actualmente, ¿ha trabajado desde que finalizó su participación en alguna de las acciones del FSE o menos de las 3 / 4 partes del tiempo transcurrido?**

Más   
 Menos

**P17. ¿Es su primer empleo por cuenta ajena?**

Sí   
 No

**P18. Si este no es su primer empleo por cuenta ajena, ¿considera que su participación en acciones del FSE le ha supuesto en relación a trabajos anteriores alguno de estos defectos?**

Mejora del contrato	<input type="checkbox"/>
Mejora de la retribución	<input type="checkbox"/>
Mejora de la categoría profesional	<input type="checkbox"/>
Ninguna mejora	<input type="checkbox"/>

**P19. Esa mejora que usted alcanzó, ¿se ha mantenido en las mismas condiciones laborales al menos 6 meses?**

Sí   
 No

**P20. En caso de estar empleada por cuenta ajena, ¿ha apreciado usted respecto a experiencias laborales anteriores, una reducción en la discriminación laboral a la hora de acceder a su puesto de trabajo o una vez en él?**

Sí   
 No

**P21. En caso de estar empleada por cuenta ajena, ¿considera usted que en su empresa se están aplicando medidas positivas para favorecer su equiparación laboral con los hombres que trabajan en ella?**

Sí   
 No



**P22. En caso de estar empleada por cuenta ajena y tener responsabilidades familiares, ¿ha obtenido alguna ventaja en su empresa que le haya permitido atender mejor esas responsabilidades?**

Sí   
No   
No tengo responsabilidades familiares

**P23. En caso afirmativo, señale cuál o cuáles de las siguientes:**

Reducción jornada   
Preferencia de vacaciones   
Guardería   
Preferencia en elección de turno o día de descanso   
Otros