



## CUESTIONARIO: CURSOS DE FORMACIÓN PARA PERSONAS OCUPADAS

Estamos realizando una encuesta para conocer su opinión sobre un curso que usted realizado financiado por la Generalitat de Catalunya. 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:

- <25 años  
 25-35 años  
 36-45 años  
 >45 años

### B) CUESTIONES GENERALES

NOMBRE DE LA EMPRESA \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

Nº TFNO./FAX/E-MAIL \_\_\_\_\_

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

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

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

SECTOR AL QUE PERTENECE LA EMPRESA DONDE TRABAJA: \_\_\_\_\_

Nivel de estudios acabados antes del curso

Sin Estudios	
Primarios	
EGB o similar	
Formación profesional	
BUP o Bachillerato	
Diplomado universitario o técnico medio	
Licenciado universitario o técnico superior	

TAMAÑO DE LA EMPRESA EN LA QUE TRABAJA

- 1-5 trabajadores  
 6-49 trabajadores  
 50-199 trabajadores  
 200-999 trabajadores  
 1.000-5.000 trabajadores  
 >5.000 trabajadores




NS/NC

**A. ASPECTOS RELACIONADOS CON LA FORMACIÓN**

**P 1 ¿Cuáles son los motivos fundamentales por los que ha decidido llevar a cabo la acción formativa?**

- Mejorar su cualificación profesional
- Mejorar su posición en la empresa
- Se lo ha impuesto en su empresa
- Conseguir un sueldo mayor
- Asegurar su continuidad en la empresa (mejorar el contrato laboral)
- Interés personal por el tema
- Otros (especificar) \_\_\_\_\_
- NS/NC


**P 2 ¿Ha logrado terminar el curso?**

- SI (pasar a P.4)
- NO
- NS/NC


**P 3 Si la respuesta anterior es negativa, ¿cuáles fueron las causas fundamentales por las que no ha terminado el curso?**

- No era interesante
- Problemas personales
- Dificultades por parte de la empresa
- Horario malo
- Falta de tiempo
- Otros (especificar) \_\_\_\_\_
- NS/NC


**P 4 ¿Qué grado de satisfacción le merece el curso realizado?**

- Alto
- Medio
- Bajo
- NS/NC


**P 5 ¿Considera que en el proceso de selección de alumnos se ha favorecido la incorporación de mujeres?**

- Mucho
- Bastante
- Poco
- Nada


**P 6. ¿Qué beneficios ha obtenido de la realización del curso?**

- Mejorar el tipo de contrato laboral que tenía
- Ampliación de sus conocimientos
- Mayor calidad del trabajo realizado
- Realización del trabajo en un menor período de tiempo
- Mejorar su nivel salarial
- Mejorar su posición en la empresa




No le sirvió para nada   
 Otros (especificar) \_\_\_\_\_   
 NS/NC

**P 7 ¿En qué medida está utilizando en su puesto de trabajo los conocimientos que aprendió?**

Mucho   
 Bastante   
 Poco   
 Nada

**P 8 ¿Qué problemas ha experimentado durante la realización del curso?**

Dificultades de compaginación entre estudios y trabajo   
 Escaso apoyo por parte de la empresa   
 Dificultades en los horarios   
 Dificultades en la asimilación de los conocimientos   
 Otros (especificar) \_\_\_\_\_   
 NS/NC

**P 9 ¿Ha mejorado su categoría dentro de la empresa como consecuencia de la realización del curso?**

Sí   
 NO   
 NS/NC

**P 10 ¿Incluía el curso algún apartado o referencia hacia las Nuevas Tecnologías de la Información y Comunicación (NTIC)?**

SI   
 NO

**P 11 ¿Le parece adecuado el tratamiento recibido de las NTIC?**

Sí, suficiente   
 Debería incrementarse la presencia de las NTIC en los programas   
 No, es demasiado

**P 12 ¿Lo considera de utilidad para su trabajo?**

Mucho   
 Bastante   
 Poco   
 Nada

**P 13 ¿Y sobre formación medioambiental?**

SI   
 NO

**P 14 ¿Considera esta formación interesante para su trabajo?**

Mucho   
 Bastante   
 Poco   
 Nada



**B.)SITUACIÓN LABORAL**

**P 15 ¿Cuál es su situación laboral actual y cuál era antes de iniciar el Plan de Formación?**

Situación Laboral	ANTES de realizar el curso	DESPUÉS de realizar el curso
Contrato Fijo		
Contrato Fijo Discontinuo		
Contrato Interino		
Regulación de empleo		
Otros (especificar): .....		

Marcar con un aspa: (X)

**P 16 ¿Qué tipo de jornada laboral tiene ahora y cuál tenía antes de iniciar el Plan de Formación?**

Jornada Laboral	ANTES de realizar el curso	DESPUÉS de realizar el curso
Completa (menos de 30 h. semanales)		
Parcial (menos de 30 h. semanales)		
Otros (especificar): .....		

Marcar con un aspa: (X)

**P 17 ¿En qué medida considera que utiliza en su puesto de trabajo los conocimientos que ha aprendido durante el curso?**

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

**c.) OTROS CURSOS**

**P 18 ¿Estaría interesado en participar en otras acciones de formación?**

SI	<input type="checkbox"/>	→ ¿En qué materias? ..... .....
NO	<input type="checkbox"/>	
NS/NC	<input type="checkbox"/>	

**P 19 ¿Ha disfrutado anteriormente de otras acciones de formación?**

SI	<input type="checkbox"/>	→ ¿Cuáles? ..... .....
NO	<input type="checkbox"/>	
NS/NC	<input type="checkbox"/>	

