



DENOMINACION:

DIRECTOR:

ENCUESTA A CUMPLIMENTAR POR LOS ESTUDIANTES

Fecha:

ASPECTOS DOCENTES:

| | Excelente | Muy bueno | Bueno | Regular | Deficiente |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Cumplimiento del programa académico inicial | <input type="checkbox"/> |
| 2. Nivel de preparación de los profesores | <input type="checkbox"/> |
| 3. Metodología utilizada | <input type="checkbox"/> |
| 4. Participación del profesorado previsto | <input type="checkbox"/> |
| 5. Nivel de formación adquirido | <input type="checkbox"/> |
| 6. Sistema de evaluación | <input type="checkbox"/> |

ASPECTOS GENERALES:

| | Excelente | Muy bueno | Bueno | Regular | Deficiente |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Calendario y horario | <input type="checkbox"/> |
| 2. Calidad del material didáctico | <input type="checkbox"/> |
| 3. Adecuación del estudio a las necesidades del grupo | <input type="checkbox"/> |
| 4. Valoración precio/calidad | <input type="checkbox"/> |
| 5. Valoración global | <input type="checkbox"/> |
| 6. Otras (indicar) | <input type="checkbox"/> |

Otras observaciones y comentarios:

(Puede añadir las hojas que quiera)

A Coruña, 17 de octubre de 2005

Fdo: (si lo desea puede dejar su nombre en blanco)