

DOCUMENTO Nº 7
MEMORIA INDIVIDUAL

IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA			
DENOMINACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA		CÓDIGO CURSO	
FECHA DE REALIZACIÓN	1 AL 5 DE JULIO <input type="checkbox"/>	8 AL 12 DE JULIO <input type="checkbox"/>	2 AL 15 DE SEPTIEMBRE <input type="checkbox"/>
LUGAR DE REALIZACIÓN			

DATOS PERSONALES				
APELLIDOS		NOMBRE		NIF
DIRECCIÓN			PROVINCIA	C.P.
LOCALIDAD		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	

¿Actualmente se encuentra usted matriculado/a como alumno/a en algún curso de formación o de educación reglada?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
---	---

Señale en el recuadro correspondiente su valoración del curso en una escala de 1 a 4, donde 1 indica "muy baja", "muy poco", "nunca", "inadecuado" "totalmente en desacuerdo" y 4 la más alta, "muy alta", "mucho", "siempre", "muy adecuado", "totalmente en desacuerdo" en los siguientes aspectos:

ORGANIZACIÓN:	1	2	3	4
1. Organización del curso (información, cumplimiento fechas y de horarios, entrega de material...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Condiciones del curso para el aprendizaje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Duración del curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Horario del curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Distribución temporal de los contenidos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valoración propia:				

OBJETIVOS:	1	2	3	4
1. Estaban definidos claramente al comienzo del curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Grado de cumplimiento de los objetivos del curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valoración propia:				

CONTENIDOS:	1	2	3	4
1. Están definidos claramente al comienzo del curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Existe una correspondencia entre los contenidos del curso y los objetivos presentados al inicio del mismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Nivel de los contenidos impartidos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Existe una combinación adecuada de teoría y aplicación práctica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Los contenidos están actualizados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Utilidad de los contenidos en el aula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valoración propia:				

METODOLOGÍA:	1	2	3	4
1. La metodología empleada es adecuada para los objetivos propuestos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. La documentación y materiales entregados son comprensibles y adecuados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Existe una combinación adecuada de teoría y aplicación práctica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Los medios didácticos están actualizados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valoración propia:				

INSTALACIONES:	1	2	3	4
1. Lugar de realización (situación, acceso, parking...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. El aula, taller o instalaciones han sido apropiadas para la realización del curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Medios técnicos utilizados (ordenadores, red, internet, proyector, máquinas y herramientas...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valoración propia:				

PONENTES:	1	2	3	4
1. Conocen previamente los contenidos del curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Conocen previamente a quién iba dirigido el curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Se comunican de una forma clara y fácil de entender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dominan los aspectos prácticos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Atención e interés hacia los asistentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valoración propia:				

CONTESTAR SOLAMENTE CUANDO EL CURSO SE HA REALIZADO EN LA MODALIDAD A DISTANCIA, TELEFORMACIÓN O MIXTA:	1	2	3	4
1. Las guías tutoriales y los materiales didácticos han permitido realizar fácilmente el curso (impresos, aplicaciones telemáticas...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Se ha contado con medios de apoyo suficientes (tutorías individualizadas, correo, listas de distribución, teleconferencia, biblioteca virtual, buscadores...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Se ha dispuesto de pruebas de evaluación u autoevaluación que me permiten conocer el nivel de aprendizaje alcanzado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valoración propia:				

VALORACIÓN GENERAL DEL CURSO:	1	2	3	4
1. Grado de satisfacción del curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Nivel del curso según mis conocimientos iniciales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PROPUESTAS DE MEJORA EN EL DISEÑO DEL CURSO:

PROPUESTAS DE ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PARA EL PLAN DE FORMACIÓN DEL AÑO SIGUIENTE Y SU JUSTIFICACIÓN:

OTRAS INCIDENCIAS, OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS:

En....., a... ..de.....de

Fdo.....

A/A COORDINADOR/A DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial
Finalidad	Gestión de la convocatoria para la formación del profesorado
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación https://www.educa.jcyl.es/fp/es/formacion-profesorado-fp/formacion-especifica-profesorado-fp/actividades-formativas-ano-2019

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.