**PAT / ACCIONES DE ORIENTACIÓN. INFORME DE RESULTADOS**

|  |
| --- |
| ***Este cuestionario es anónimo.***  ***Tu opinión será de gran utilidad para mejorar la calidad de futuras acciones de orientación al estudiante.*** |

1. Indica el nombre de la acción de “orientación al estudiante” en la que has participado.

|  |  |
| --- | --- |
| **Acción de orientación:** |  |

# Valora **su organización** siguiendo la escala de **1** (***nada de acuerdo***) a **5** (***totalmente de acuerdo***):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Se ha desarrollado **el programa** previsto | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | Se ha cumplido **el horario** previsto | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3 | Se han alcanzado **los objetivos** previstos | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4 | **La duración** ha sido adecuada | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5 | **Los recursos** han sido adecuados | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | **El profesorado** ha sido adecuado | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7 | **Las explicaciones** han sido claras | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8 | **Los documentos** repartidos han resultado útiles | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

1. ¿Cuáles han sido los **aspectos más positivos** de esta acción?
2. ¿Cuáles han sido los **aspectos más deficientes** de la acción de orientación desarrollada?
3. ¿Consideras que esta acción ha sido útil para orientar tu futuro profesional? *(Responder exclusivamente en el caso de acciones de orientación profesional, propias de cuarto curso)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sí |
|  |  |
|  |  |
|  | No |
|  |  |
|  |  |

1. ¿Crees que debe mantenerse la oferta de esta acción de orientación?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sí, tal como está |
|  |  |
|  |  |
|  | Sí, con variaciones ¿Cuáles? |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | No |
|  |  |

|  |
| --- |
| Si lo deseas, puedes aportar alguna observación, comentario o sugerencia sobre cualquiera de las cuestiones anteriores o sobre la organización general del Plan |
|  |

***MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN***