

**EVALUACION DE INFORMACIÓN PREVIA**

**CURSO DE ESPECIALISTA EN  
DERECHO SANITARIO Y BIOÉTICA**

ESTE CUESTIONARIO TIENE COMO FINALIDAD CONOCER SU OPINIÓN ACERCA DE LA INFORMACIÓN PREVIA AL DESARROLLO DE ESTE CURSO. LE AGRADECEMOS QUE CONTESTE CON OBJETIVIDAD A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS, SEÑALANDO CON UNA "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

LA REALIZACIÓN DEL CUESTIONARIO **ES ANÓNIMA**

**EDAD** \_\_\_\_\_

**SEXO** \_\_\_\_\_

**PROFESION** \_\_\_\_\_

**PUESTO** \_\_\_\_\_ **DE** \_\_\_\_\_ **TRABAJO**

Teniendo en cuenta la información que usted tenía sobre el curso antes de efectuar la preinscripción, conteste a las siguientes preguntas.

1.	¿POR QUÉ VÍA HA RECIBIDO LA INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO?	<input type="checkbox"/> Prensa <input type="checkbox"/> Correo Electrónico <input type="checkbox"/> Correo Postal <input type="checkbox"/> Otros _____
2.	¿CONOCE EL OBJETIVO GENERAL DEL CURSO?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

3	¿SABE USTED EL LUGAR DE CELEBRACIÓN?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
4	¿CONOCE LA FECHA DE INICIO DEL CURSO?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
5	¿Y LA FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CURSO?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
6	¿CONOCE LA DURACIÓN DEL MISMO?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
7	¿CONOCE EL PROGRAMA DEL CURSO?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
8	¿CONOCE APROXIMADAMENTE EL CUADRO DOCENTE?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
9	¿CONOCE LA METODOLOGÍA DEL CURSO?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
10	¿CONOCE LA FORMA DE EVALUACIÓN?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
11	¿CREE QUE ES INTERESANTE PARA SU PROFESIÓN?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO

12	¿CONOCE LA DISTRIBUCIÓN DEL HORARIO DEL CURSO?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
13	¿CONOCE A LA PERSONA RESPONSABLE DE FACILITAR LA INFORMACIÓN?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
14	LE HA PARECIDO QUE LA INFORMACIÓN BÁSICA DEL CURSO HA SIDO	<input type="checkbox"/> 1 (MUY MAL) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (MUY BIEN)

SI QUIERE, PUEDE EXPRESAR OPINIONES O SUGERENCIAS RESPECTO A LA INFORMACIÓN PREVIA RECIBIDA SOBRE EL CURSO

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN