



Titulación:

Asignatura:

Profesor/a:

Sobre el alumno

1. ¿Cuántas veces te has matriculado en esta asignatura?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 ó más <input type="checkbox"/>			
2. ¿En qué opción seleccionaste la titulación que estás cursando?	1ª <input type="checkbox"/>	2ª <input type="checkbox"/>	3ª ó más <input type="checkbox"/>			
3. ¿Cuál ha sido tu asistencia a las clases de esta asignatura?	< 25% <input type="checkbox"/>	25-50 % <input type="checkbox"/>	51-75% <input type="checkbox"/>	>75% <input type="checkbox"/>		
4. ¿Cuáles son los motivos de las faltas de asistencia?	De trabajo <input type="checkbox"/>	Incompatibilidad de horarios <input type="checkbox"/>	Personales <input type="checkbox"/>	Relacionados con el profesor <input type="checkbox"/>	Metodología empleada <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
5. ¿Cuál ha sido tu interés por esta asignatura?	Muy poco <input type="checkbox"/>	Poco <input type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	Bastante <input type="checkbox"/>	Mucho <input type="checkbox"/>	
6. ¿Cuál es el grado de dificultad de esta asignatura con respecto a otras de la titulación?	Muy fácil <input type="checkbox"/>	Fácil <input type="checkbox"/>	Normal <input type="checkbox"/>	Difícil <input type="checkbox"/>	Muy difícil <input type="checkbox"/>	

Evalúa de **0 (muy mal)** a **10 (muy bien)** los siguientes aspectos de la actividad docente del profesor. **NS/NC: No Sabe/No Contesta**

Sobre la metodología docente

	NS/NC	Muy mal										Muy bien												
7. El profesor explica de forma clara y organizada	<input type="checkbox"/>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>											
8. El profesor prepara los materiales, tareas o problemas que se trabajan en las prácticas de laboratorio	<input type="checkbox"/>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>											
9. El profesor transmite entusiasmo e interés por el aprendizaje de la asignatura	<input type="checkbox"/>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>											

Sobre la atención al estudiante

	NS/NC	Muy mal										Muy bien												
10. El profesor tiene una actitud receptiva ante las preguntas y sugerencias que los alumnos hacen en clase	<input type="checkbox"/>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>											
11. El profesor es correcto y educado en el trato con los alumnos	<input type="checkbox"/>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>											
12. El profesor es accesible para ser consultado (en clase, on line, en despacho,...), dentro de los horarios establecidos	<input type="checkbox"/>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>											

Sobre la evaluación

13. ¿Has sido evaluado por el profesor en el curso actual?		Sí <input type="checkbox"/>	No (pasa a la pregunta 16) <input type="checkbox"/>																				
14. El profesor aplica correctamente los criterios de evaluación establecidos en el programa de la asignatura	NS/NC <input type="checkbox"/>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>										
15. El profesor facilita la revisión de las actividades de evaluación y aclara los resultados obtenidos	NS/NC <input type="checkbox"/>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>										

Valoración global

	NS/NC	Muy mala										Muy buena												
16. En general, ¿cuál es tu satisfacción con la labor docente del profesor?	<input type="checkbox"/>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>											

Sobre las obligaciones docentes del profesor

17. El profesor ha explicado con antelación el programa de las prácticas y los criterios y métodos de evaluación de las mismas	NS/NC <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>			
18. El profesor cumple con su obligación de asistir a clase	NS/NC <input type="checkbox"/>	Nunca <input type="checkbox"/>	Rara vez <input type="checkbox"/>	A veces <input type="checkbox"/>	Con frecuencia <input type="checkbox"/>	Siempre <input type="checkbox"/>
19. El profesor cumple con sus horarios de comienzo y finalización de clases	NS/NC <input type="checkbox"/>	Nunca <input type="checkbox"/>	Rara vez <input type="checkbox"/>	A veces <input type="checkbox"/>	Con frecuencia <input type="checkbox"/>	Siempre <input type="checkbox"/>

Sugerencias o comentarios

.....

.....

.....

No escribir sobre esta zona