

	REGIONE LAZIO	Questionario di valutazione dell'attività formativa Annualità _____	Inserire Logo dell'organismo di formazione
---	--------------------------	---	--

Gentile allievo/a,

il sondaggio a cui le chiediamo di partecipare è di grande importanza perchè ha l'obiettivo di verificare il suo gradimento sulla qualità dell'offerta formativa a cui ha partecipato e individuare cosa migliorare.

Per ciascuna delle domande che troverà nelle pagine successive barri con una X la cella che corrisponde al suo voto. Tenga presente che "1" è uguale alla MINIMA soddisfazione e "10" alla MASSIMA.

Si precisa che alcune sezioni del questionario vanno compilate solo se l'attività è stata attivata (sez 6, 7 e 8), mentre nelle altre sezioni sono indicate le domande a cui è possibile non rispondere. Per il resto, si sottolinea che la valutazione prescinde dalla condizione personale per cui, ad es., chiunque potrà valutare la "facilità di raggiungimento della sede" perché vicino alla fermata di mezzi pubblici a prescindere dal fatto di non utilizzare personalmente i mezzi pubblici.

I dati raccolti saranno trasmessi alla Regione Lazio per essere utilizzati esclusivamente per finalità statistiche e di monitoraggio.

Grazie per la preziosa collaborazione.



Sezione a cura dell'Allievo/a (le risposte riguardano la situazione dell'allievo al momento dell'iscrizione al corso)

(Cortesemente una sola risposta per ogni domanda)

Provincia di Residenza: |__|__| Età (in anni compiuti): |__|__| Genere: M F

Nazionalità: Italiana Comunitaria Non comunitaria

Condizione occupazionale: Studente Inoccupato Disoccupato /In Mobilità /In cerca di occupazione (senza indennità) Disoccupato/In mobilità (con indennità) In cassa integrazione Impegnato in lavori occasionali Occupato con contratto di apprendistato Occupato alle dipendenze con altro contratto Lavoratore autonomo/ Socio d'impresa (anche coop) Non studio e non lavoro Studio e lavoro

Ultimo titolo di studio conseguito: Licenza scuola dell'obbligo Qualifica professionale (biennale) Qualifica professionale (triennale IeFP) Diploma professionale (quadriennale IsFP) Diploma scuola media superiore Laurea triennale Laurea specialistica e/o vecchio ordinamento Master/dottorato/post-laurea

Appartenenza alle seguenti categorie: Disabile Migrante Minoranza linguistica, etnica, religiosa Ex tossicodipendente/tossicodipendente Ex detenuto/detenuto Altre categorie svantaggiate (specificare)
 Nessuna

In passato ha partecipato ad altri corsi regionali e/o provinciali? Sì No

In passato ha partecipato ad altri corsi privati? Sì No

Qual è la motivazione prevalente che l'ha spinto a frequentare questo corso?

Per interesse /crescita personale Perché proposto dall'azienda (es. apprendistato o formazione continua) La formazione è prevista dal Piano di azione individuale stipulato presso il Centro per l'impiego Per avere più opportunità di lavoro
 Per avere più opportunità di carriera (se già occupato)



3. In relazione alle conoscenze ed alla preparazione acquisite, come valuta i seguenti aspetti? *(una risposta per riga)*

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.1.	Completezza dei contenuti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.	Coerenza dei contenuti rispetto al programma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.	Adeguatezza tempo dedicato alla teoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.	Adeguatezza tempo dedicato alla pratica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.	Competenze tecnico-professionali acquisite durante il corso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.	Conoscenze di cultura generale acquisite durante il corso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.7.	Contenuti che ritiene vadano approfonditi (specificare)	<hr/>									



*Attività di laboratorio
Formazione a distanza
Rapporto con le imprese
(tirocini/stage – visite aziendali)*

5. Se il tuo corso ha previsto, oltre alle lezioni in aula anche attività di laboratorio, FAD e tirocini/stage, rispondi alle seguenti domande:

5.1. Attività di laboratorio/project work/apprendimento pratico ⁽¹⁾ Si No

Se SI rispondi alla sezione 6

5.2. Formazione a distanza (FAD) Si No

Se SI rispondi alla sezione 7

5.3. Tirocini/stage, visite presso aziende, testimonianze ⁽²⁾ Si No

Se SI rispondi alla sezione 8

(1) Per attività di laboratorio si intendono moduli formativi strutturati per "insegnare a fare" che riproducono l'attività concreta che l'allievo/a andrà a realizzare nel concreto contesto lavorativo.

(2) Riguarda tirocini/stage, visite brevi, testimonianze di imprenditori, manager e tecnici provenienti dal mondo delle imprese, altre attività svolte in collaborazione con aziende, enti pubblici, ecc.

Gli Enti possono, in funzione delle modalità formative attivate, scegliere a quali delle sezioni successive l'allievo deve rispondere e quindi comporre opportunamente queste sezioni del questionario.



9. Quali azioni intende intraprendere al termine di questo corso di formazione?

(Una sola risposta)

- 9.1. Cercare un'occupazione
- 9.2. Fare un tirocinio
- 9.3. Continuare l'attuale percorso formativo fino al raggiungimento della qualifica finale o riprendere a studiare
- 9.4. Avviare un'attività in proprio (da solo o con altri)
- 9.5. Mantenere l'attuale situazione lavorativa
- 9.6. Migliorare le condizioni lavorative e/o avere uno sviluppo di carriera
- 9.7. Trasferirsi all'estero per un'esperienza formativa/lavorativa
- 9.8. Avviare una collaborazione con l'azienda in cui ha svolto il tirocinio
- 9.9. Altro - specificare _____

10. Ha dei suggerimenti generali, basati sulla sua esperienza, che ci consentano di far funzionare meglio l'attività di formazione professionale?

Grazie per il suo contributo. Qualunque siano le sue valutazioni, per noi sono preziose.

*L'Ente di formazione
La Regione Lazio*