

## ANEXO 6.4

### VALORACIONES DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA DE LOS/LAS PARTICIPANTES

Acción formativa: \_\_\_\_\_ Colectivo/s participantes: \_\_\_\_\_  
Horas: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_ Fecha final: \_\_\_\_\_  
Entidad: \_\_\_\_\_ Formador/a: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_  
Calendario sesiones (días y horas semanales): \_\_\_\_\_  
Seguimiento:  1ª visita (antes de cumplirse la 3ª parte del Programa):  
 Visita posterior:

#### Contenidos de las sesiones:

Escasos o no idóneos  Suficientes / Adecuados  Excelentes / Idóneos

Observaciones:

---

---

#### Dinámica de las sesiones:

Baja o escasa (participantes pasivos)  Suficiente / Participativa (participantes activos en la sesión)  Alta / Comprometida (participantes muy activos)

Observaciones:

---

---

#### Ritmo del programa:

Claro retraso, va muy lento  Algo por debajo de lo previsto  Bien, según lo previsto

Observaciones:

---

---

#### Idoneidad de la logística:

Horario sesiones:  Bueno / adecuado  Pasable  Malo  
Duración sesiones:  Buena / adecuada  Regular  Mala  
Descansos:  Buenos / adecuados  Pocos, insuficientes  Excesivos  
Espacio:  Bueno / amplio  Regular  Malo  
Mobiliario:  Buenos / modular  pasable, con reservas  Inadecuado  
Observaciones:

---

---

**Absentismo:**  Nulo o Muy Bajo  Significativo: atención  Alto

### EVALUACIÓN DEL IMPACTO O APLICABILIDAD AL PUESTO DE TRABAJO

CUESTIONARIO A CUMPLIMENTAR POR: .....

A: EMPLEADOS/AS PÚBLICOS/AS DEL DEPARTAMENTO .....

DE:.....

FECHA: .....

ACCIÓN FORMATIVA: .....

Ahora que ha regresado usted al trabajo deseamos una vez más evaluar la eficacia del Programa de Formación .....

Sus respuestas al próximo cuestionario nos ayudarán a continuar mejorando nuestros programas de formación en Prevención de Riesgos Laborales.

1º El Programa de Formación que inició le ha servido para realizar cambios que han de producir mejoras en las Condiciones de Seguridad y Salud en su trabajo.

(Marque con una cruz en la escala, siendo el grado óptimo el extremo izquierdo y el peor grado el extremo derecho)

Muchos cambios

Ningún cambio

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1

2º Anote, por favor ¿cuáles son los cambios que ha realizado? .....

.....

.....

.....

3º ¿Ha tenido que realizar un esfuerzo extra, además de la formación?

Mucho	Algo	Poco	Ninguno
1	2	3	4