

Nombre del Curso, Taller o Diplomado: Elaboración de productos Ríd. Vías Respiratorias  
Profesor: Juleta Escobar

El objetivo de ésta cuestionario es valorar la calidad del contenido del curso desde el punto de vista del estudiante. Por favor exprese su opinión sobre el desempeño del profesor y las características del curso. Las respuestas son anónimas y los resultados se revisan con el profesor y la dirección académica .

Por favor conteste reflexivamente y con entera sinceridad con la siguiente escala:

1.- En total desacuerdo	2.- En desacuerdo	3.- En duda	4.- De acuerdo	5.- Totalmente de acuerdo
-------------------------	-------------------	-------------	----------------	---------------------------

1.- ¿Al empezar las clases se plantearon los objetivos y el programa detallado del curso?

(1) <del>X</del>	(2)	(3)	(4)	(5) X
------------------	-----	-----	-----	-------

2.- ¿El (la) profesor (a), ha cumplido hasta ahora con el programa planteado para el curso?

(1)	(2)	(3)	(4)	(5) X
-----	-----	-----	-----	-------

3.- ¿El (la) profesor (a), se expresa con claridad?

(1)	(2)	(3)	(4)	(5) X
-----	-----	-----	-----	-------

4.- ¿El (la) profesor (a), resalta los puntos principales?

(1)	(2)	(3)	(4)	(5) X
-----	-----	-----	-----	-------

5.- ¿La forma en que se desarrolla la clase me ayuda a aprender?

(1)	(2)	(3)	(4)	(5) X
-----	-----	-----	-----	-------

6.- ¿El (la) profesor (a), promueve que los alumnos expresen sus ideas y cuestionamientos?

(1)	(2)	(3)	(4)	(5) X
-----	-----	-----	-----	-------

7.- ¿El (la) profesor (a), atiende adecuadamente las preguntas y opiniones de los estudiantes?

(1)	(2)	(3)	(4) X	(5) X
-----	-----	-----	-------	-------

8.- ¿Al empezar la clase se plantearon los mecanismos de evaluación?

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
-----	-----	-----	-----	-----

9.- ¿El (la) profesor (a), demuestra conocimiento actualizado en su materia?

(1)	(2)	(3)	(4)	(5) X
-----	-----	-----	-----	-------

Asociación de  
Terapeutas en  
Medicina  
Alternativa AC



10.- He aprendido algo valioso en éste curso

(1)	(2)	(3)	(4)	(5) X
-----	-----	-----	-----	-------

11.- Me gustaría cursar otro taller o diplomado en la Asociación de Terapeutas de Medicina Alternativa AC

(1)	(2)	(3)	(4)	(5) X
-----	-----	-----	-----	-------

Por favor escriba comentarios y sugerencias para el profesor y los organizadores de éste curso:

Algun talleres para la elaboración de tinturas y aceites.  
Talleres en Sábado o Domingo por favor.  
muchas gracias, todo estuvo excelente.