



A DATOS DEL CURSO		
Denominación del curso	Nº acreditación del curso	
Lugar en el que se ha celebrado el curso		
Fechas de celebración del curso		
Profesorado del curso (se enumeran del 1 al 3, asociándoles un nombre. Hace referencia a la columna profesor dispuesta en algunas cuestiones).		
Profesor 1, nombre:	Profesor 2, nombre:	Profesor 3, nombre:

B DATOS DEL/A ALUMNO/A	
Perfil académico:	
<input type="checkbox"/> Diplomado/a en Fisioterapia	<input type="checkbox"/> Graduado/a en Fisioterapia
<input type="checkbox"/> Máster	<input type="checkbox"/> Doctor/a
Perfil laboral (indicando áreas/población/especialización en Fisioterapia que desarrolla en la actualidad en su práctica profesional):	
Año de finalización de los estudios universitarios de Fisioterapia:	Tiempo de ejercicio profesional (antigüedad): AÑOS: MESES:
Nº de cursos realizados previamente por el/la alumno/a de la materia que se imparte en este curso o cursos afines a dicha materia:	

C CALIDAD Y ADECUACIÓN DE LA FORMACIÓN RECIBIDA	Muy insuficiente			Insuficiente		Bien		Notable		Sobresaliente	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Duración del curso (número de horas)											
Organización, estructuración y temporalización del curso											
Adecuación del material utilizado por el docente											
Adecuación del material didáctico aportado al alumno/a											
Cumplimiento de las expectativas y aplicabilidad											
PROPUESTA DE MEJORA:											

D VALORACIÓN ESPECÍFICA DEL PROFESORADO	Profesor	Muy insuficiente			Insuficiente		Bien		Notable		Sobresaliente	
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Capacidad para transmitir los contenidos	1											
	2											
	3											
Capacidad para interaccionar con el alumnado resolviendo dudas, problemas, sugerencias, etc.	1											
	2											
	3											
Adecuación del uso de TICs en el proceso de enseñanza-aprendizaje	1											
	2											
	3											
PROPUESTA DE MEJORA:												

E ADECUACIÓN DEL ENTORNO / ESPACIO PARA FORMACIÓN	Muy insuficiente			Insuficiente		Bien		Notable		Sobresaliente	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Idoneidad del espacio / sala de formación											
Idoneidad de los recursos materiales disponibles											
PROPUESTA DE MEJORA:											



F CUMPLIMIENTO DE LAS EXPECTATIVAS Y APLICABILIDAD	Muy insuficiente		Insuficiente		Bien		Notable		Sobresaliente		
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Cumplimiento del programa publicado											
Adecuación relación Teoría / Práctica											
PROPUESTA DE MEJORA:											

(Seleccione los cursos que despierten su interés, marcando una X en el recuadro de intersección que une cada ámbito de aplicación con los posibles procedimientos de actuación.)

G TEMÁTICAS DE CURSOS QUE TE GUSTARÍA REALIZAR	PROCEDIMIENTOS													
		Sin especificar un procedimiento	Terapia Manual	Ejercicio Terapéutico	Vendajes	Otros Agentes Físicos (p.e.: Electroterapia)	Tecnología e Innovación	Valoración y Escalas	Estrategias Propioceptivas y Posturología	Técnicas Complementarias Afines a la Fisioterapia	Formato Online	Semipresencial		
FISIOTERAPIA - ÁMBITOS DE APLICACIÓN	Fisioterapia en Neurología (adultos y/o niños)													
	Fisioterapia, Actividad Física y Deportiva													
	Fisioterapia en Geriatría y gerontología													
	Fisioterapia en Procesos Oncológicos													
	Fisioterapia Abdomino Pelvipereineal													
	Fisioterapia Infantil													
	Fisioterapia Cardiorrespiratoria													
	Fisioterapia en Procesos Reumatológicos													
	Fisioterapia en Cirugía Plástica, Estética y Reparadora													
	Fisioterapia en Salud Mental													
	Fisioterapia Neuromusculoesquelética													
	Fisioterapia en Enfermedades Raras													
	Valoración y Diagnóstico													
	Fisioterapia Invasiva													
	Competencias transversales (p.e.: Investigación)													

H OBSERVACIONES

I PUNTUACIÓN GLOBAL DEL CURSO	Muy insuficiente		Insuficiente		Bien		Notable		Sobresaliente		
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Recomendarías la realización de este curso a otro/a compañero/a? (marque lo que proceda): <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No											
Indique los motivos que justifican la respuesta:											