

SATISFACCIÓN DEL ESTUDIANTE DE TFT (*)
Lugar de realización del trabajo (solo indique Empresa o Institución)
Fecha

Valoración	5. Muy buena
	4. Buena
	3. Regular
	2. Mala
	1. Muy Mala
	Ns/Nc No sabe/contesta

EVALUACIÓN DEL TFT						
1. Satisfacción con la formación recibida para la realización del TF	1	2	3	4	5	Ns/Nc
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Satisfacción general con la formación previa recibida para la elaboración de la memoria y su defensa	1	2	3	4	5	Ns/Nc
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Crees que has estado a la altura de la exigencia del trabajo	SI		NO		Ns/Nc	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
4. Satisfacción con el trabajo desarrollado	1	2	3	4	5	Ns/Nc
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SATISFACCIÓN CON LA FACULTAD						
5. Satisfacción con la información facilitada sobre el TFT (Web, charlas, etc.)	1	2	3	4	5	Ns/Nc
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EVALUACIÓN DEL TUTOR/A						
6. Satisfacción general con el tutor/a de la FCM	1	2	3	4	5	Ns/Nc
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Tu tutor/a se ha mostrado.						
Muy interesado/a	<input type="checkbox"/>					
Bastante interesado/a	<input type="checkbox"/>					
Ni muy ni poco interesado/a	<input type="checkbox"/>					
Poco interesado/a	<input type="checkbox"/>					
Nada interesado/a	<input type="checkbox"/>					
8. ¿Ha sido fácil contactar con tu tutor/a?						
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No					<input type="checkbox"/> Ns/Nc

(*) Por favor, cumplimente este cuestionario, señalando con una X las respuestas que considere oportunas y entréguelo en la administración del centro cuando formalice la defensa del trabajo.