

| |
|---|
| 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"/> Si | <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.