

FORMULARIO DE ACCESO AL CURSO

A COMPLETAR POR EL FORMADOR

Proyecto INSTALL									
Número de grupo		1	2	3	4				
Fecha:								Lugar:	
Formador:									
Notas:									

A COMPLETAR POR EL ESTUDIANTE*

Se informa a los sujetos encuestados que todos los datos contenidos en este cuestionario pasarán a ser propiedad del Consorcio INSTALL, serán almacenados en una base de datos, y utilizados de manera anónima con el único propósito de completar, analizar, estudiar y realizar publicaciones científicas. Cualquier estudiante que decida participar en esta investigación autoriza a los formadores a que contacten con él/ella por correo electrónico durante las fases posteriores del proyecto.

El tratamiento de la información recogida estará sujeto a lo dispuesto en la Ley 15/1999 de protección de datos de carácter personal.

Autorizo el procesamiento de los datos ☐

Firma

Estoy disponible para ser contactado/a en 6 meses para evaluar la influencia del curso de formación en mi rendimiento académico ☐

Firma

Por favor, completa **todas las preguntas del siguiente cuestionario. Si no tienes respuesta escribe **NS/NC** (No sabe/No contesta).*

1) Nombre:	2) Apellidos:
3) DNI:	
4) Fecha de nacimiento: / /	5) Sexo: V ☐ M ☐
6) Dirección de correo electrónico: _____ @_____	
7) Estado civil:	8) Nacionalidad:

9) Localidad del domicilio familiar:	
10) ¿Dónde vives en estos momentos? ☐ Solo/a o con tus amigos ☐ Con tus padres ☐ En una residencia universitaria / colegio mayor	11) ¿Cuántos habitantes tiene tu localidad de procedencia? ☐ Más de 200.000 ☐ Entre 50.000 y 200.000 ☐ Entre 20.000 y 50.000 ☐ Entre 5.000 y 20.000 ☐ Menos de 5.000
12) ¿Sueles viajar diariamente desde una distancia de al menos 60 km para llegar a la Universidad? Sí ☐ NO ☐	
13) Calificaciones obtenidas en el título de graduado en ESO (o equivalente):	
14) Acceso por Bachillerato ☐ (especificar):	15) Acceso por Grados de FP ☐ (especificar):
Otra vía de acceso ☐ (especificar):	
16) Otras titulaciones:	
17) Empleo fijo del estudiante: ☐ TIEMPO COMPLETO ☐ TIEMPO PARCIAL ☐ SIN EMPLEO	18) Empleo temporal del estudiante: ☐ ESTACIONAL ☐ SEMANAL (especificar el número de horas)..... ☐ SIN EMPLEO
19) Tipo de trabajo (breve descripción):	

20) El estudiante tiene a su cargo el cuidado de hijos/as: ☐ No ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4	21) El estudiante tiene a su cargo el cuidado de padres: ☐ No ☐ Madre ☐ Padre ☐ Ambos.
22) ¿Te consideras a ti mismo/a como parte de un grupo minoritario? SÍ ☐ NO ☐	
23) Si has contestado que SÍ, por favor, explica a qué grupo minoritario te refieres:	
24) Estudiante con discapacidad SÍ ☐ NO ☐	25) Intereses, hobbies, deportes:
26) ¿Eres estudiante de primera generación en tu familia? (esto es, ni tu madre ni tu padre poseen un título universitario; en este supuesto, debes reponder que sí eres estudiante de primera generación “en la universidad”) SÍ ☐ NO ☐	
27) Formación de los padres: a) MADRE: b) PADRE:	
28) ¿Reúnes los requisitos económicos para solicitar una beca de ayuda al estudio? SÍ ☐ NO ☐	
29) ¿Reúnes los requisitos académicos para solicitar una beca de ayuda al estudio? SÍ ☐ NO ☐	

30) Facultad en la que estás matriculado/a:	
31) Grado o titulación:	32) Curso:
33) ¿Has abandonado o cambiado en alguna ocasión tus estudios universitarios? Sí ☐ NO ☐	
34) Número de exámenes aprobados (curso 2011-2012):	35) Número de exámenes no superados con éxito (curso 2011-2012):
36) Calificación más baja obtenida en un examen universitario:	37) Calificación más alta obtenida en un examen universitario:
38) Promedio de las calificaciones obtenidas en exámenes universitarios:	39) Porcentaje de créditos aprobados (desde el comienzo de tus estudios universitarios hasta la actualidad): %
40) Si has encontrado dificultades en la Universidad, por favor, especifica la naturaleza del/los problema(s):	
41) Si has encontrado dificultades para aprobar un determinado examen, por favor, especifícalas:	
42) Al comienzo de tus estudios en la Universidad (esto es, una vez matriculado/a en la Universidad), ¿te hicieron una prueba de entrada/orientación? Sí ☐ NO ☐	

43) Si has contestado que Sí, por favor, especifica la valoración o calificación que obtuviste (con respecto a la máxima calificación posible):

Calificación:

Valoración:

44) Servicios universitarios de los que te has beneficiado:

Servicios de orientación: Sí ☐ NO ☐

Tutorías: Sí ☐ NO ☐

Becas: Sí ☐ NO ☐

Servicios para estudiantes con discapacidad: Sí ☐ NO ☐

Servicios de alojamiento: Sí ☐ NO ☐

Comedor universitario o similar: Sí ☐ NO ☐

Otros servicios o instalaciones ☐ (especificar):

45) Señala el nivel de acuerdo que sientes con respecto a las siguientes afirmaciones:

	1	2	3	4	5
Considero que mi rendimiento académico es inadecuado/pobre.					
Creo que podría sacar partido de un curso sobre la competencia de Aprender a Aprender.					
Creo que mi trayectoria académica se vería beneficiada con un curso sobre la competencia de Aprender a Aprender.					
Me gustaría participar en la formación de grupo propuesta con este curso.					
Realmente deseo que me seleccionen para este curso de formación.					

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo.