

Con el fin de ayudarnos a mejorar, le pedimos que nos cumplimente este pequeño cuestionario.

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_

Sector de actividad: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

¿Pertenece su empresa a alguna asociación? \_\_\_\_\_

VALORACION DE LA FORMACION	
¿Ha realizado algún curso de formación en los últimos años?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
¿Por qué razones realiza o realizaría un curso de formación?	
No realizo cursos.	<input type="checkbox"/>
Para desarrollarme y perfeccionar mis conocimientos.	<input type="checkbox"/>
Porque quiero cambiar de puesto de trabajo.	<input type="checkbox"/>
Para promocionarme dentro de la empresa.	<input type="checkbox"/>
Por satisfacción e interés personal.	<input type="checkbox"/>
Otras.	<input type="checkbox"/>
En general, ¿cuál cree que debería ser la modalidad a utilizar en los cursos?	
Presencial	<input type="checkbox"/>
Semipresencial	<input type="checkbox"/>
On Line	<input type="checkbox"/>

¿Qué duración le gustaría que tuvieran los cursos?	<input type="checkbox"/> 10 horas	<input type="checkbox"/> 20 horas	<input type="checkbox"/> 30 horas	<input type="checkbox"/> 40 horas	<input type="checkbox"/> más de 40 horas
¿Cuál sería su horario preferido?	<b>Mañanas</b>	<input type="checkbox"/> 9:30 / 11:30	<input type="checkbox"/> 10:00 / 15:00	<input type="checkbox"/> 12:00 / 15:00	
	<b>Tardes</b>	<input type="checkbox"/> 16:00 / 19:00	<input type="checkbox"/> 19:00 / 21:00	<input type="checkbox"/> Otro horario	
Indique las dos razones principales que le impiden o dificultan la realización de cursos de formación					
Razones de índole personal.					<input type="checkbox"/>
Dificultades para realizar el curso en horario laboral.					<input type="checkbox"/>
Falta de información o conocimiento del curso.					<input type="checkbox"/>
Otras.					<input type="checkbox"/>
DETECCION DE NECESIDADES					
¿En cuál o cuáles de las siguientes áreas, le interesaría formarse para su desarrollo profesional?					
<input type="checkbox"/> Gestión por competencias	<input type="checkbox"/> Habilidades sociales	<input type="checkbox"/> Responsabilidad Social Empresarial			
<input type="checkbox"/> Atención al cliente	<input type="checkbox"/> Idiomas	<input type="checkbox"/> Redes Sociales			
<input type="checkbox"/> Calidad	<input type="checkbox"/> Informática	<input type="checkbox"/> Legislación aplicable			
<input type="checkbox"/> Medio Ambiente	<input type="checkbox"/> Comercio y Marketing	<input type="checkbox"/> Gestión de residuos			
<input type="checkbox"/> Prevención de riesgos laborales	<input type="checkbox"/> Habilidades directivas	<input type="checkbox"/> Gestión financiera			
<input type="checkbox"/> Si tiene otra necesidad, indicar:					

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de datos le informamos de los siguientes extremos:

Los datos que nos ha suministrado serán objeto de tratamiento estadístico y serán incorporados a los ficheros inscritos en la AEPD en los ficheros de Cohexiona Consultores S.L. Asimismo estos datos no serán cedidos a terceros, salvo las cesiones legalmente permitidas. Igualmente le informamos que sus datos personales pueden ser utilizados con la finalidad de mantenerle informado de los eventos, productos y servicios propios que pudieran ser de su interés. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición dirigiéndose a [info@cohexiona.com](mailto:info@cohexiona.com) o [infor@coebe.es](mailto:infor@coebe.es)