



## INFORME FINAL DEL ESTUDIANTE

### **PAP/Erasmus 2014-2015. Formulario para el informe del estudiante**

Este informe sobre su experiencia proporcionará al programa PAP/Erasmus una valiosa información que beneficiará a los futuros estudiantes y contribuirá al continuo perfeccionamiento del mismo. Le agradecemos su cooperación al rellenar el presente cuestionario.

Al rellenar el cuestionario, se ruega escribir con claridad y/o señalar con una x la respuesta adecuada.

Por favor, devuelva este formulario a su institución de origen al finalizar su periodo de estudios en el país de destino.

Todos los datos personales contenidos en el formulario deberán tratarse de conformidad con el Reglamento (CE) nº 45/2001 del Parlamento Europeo y del Consejo de 18 de diciembre de 2000 relativo a la protección de las personas físicas en relación con el tratamiento de datos personales por parte de las instituciones y organismos comunitarios y la libre circulación de dichos datos. El beneficiario podrá, previa solicitud por escrito, modificar cualquier información errónea o incompleta, así como tener la posibilidad de presentar una denuncia por el tratamiento dado a sus datos ante el Supervisor Europeo (Diario Oficial L 8, 12.1.2001).

### **0. IDENTIFICACIÓN DE LAS INSTITUCIONES DE ORIGEN Y DE ACOGIDA**

0.1.1 Nombre de la institución de enseñanza superior de origen:  
UNIVERSIDAD MIGUEL HERNANDEZ DE ELCHE

0.1.2 Código Erasmus: E ELCHE01

0.2.1 Nombre de la institución de enseñanza superior de acogida:

.....

0.2.2 Código Erasmus: .....



#### **OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES**

Avda. de la Universidad, s/n – 03202 ELCHE  
Telf.: 96 665 87 10 – Fax: 96 665 87 05  
c.electrónico: rel.internacionales@umh.es



## 1. IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

1.1. Nombre: .....

Apellidos: .....

1.2. D.N.I. (o cualquier otro dato apropiado de identificación): .....

1.3 Sexo:

V  / M

1.4 Ciudad y país: .....

1.5 Área de estudios:

.....

1.6 Correo electrónico:

.....

1.7 Autorizo que se utilice mi correo electrónico para futuros contactos:

Sí  / No

## 2. PERIODO DE ESTUDIOS Y MOTIVACIÓN

2.1 Duración del periodo de estudios:

Desde (dd/mm/aaaa) ..... Hasta (dd/mm/aaaa) .....

2.2 ¿En qué año y/o nivel de sus estudios se encontraba durante su período Erasmus?

1º  2º  3º  4º  5º

Estudios de Formación Profesional de grado superior y de Enseñanzas profesionales de Artes Plásticas y Diseño de grado superior (Técnico superior)

Estudios de Enseñanzas artísticas superiores y universitarias de Grado (incluyendo estudios de Diplomado, Arquitecto Técnico, Ingeniero Técnico, Licenciado, Arquitecto o Ingeniero)

Estudios de Máster

Estudios de Doctorado

Otros



### OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES

Avda. de la Universidad, s/n – 03202 ELCHE

Telf.: 96 665 87 10 – Fax: 96 665 87 05

c.electrónico: rel.internacionales@umh.es



2.3 Considera que el período de estudios en el país de destino ha sido:

Demasiado corto

Demasiado largo

Adecuado

2.4 ¿Cuáles fueron los factores que le motivaron para ir al país de destino?

Académicos

Culturales

Vivir en un país extranjero

Practicar una lengua extranjera

Amistades que viven allí

Planificación de la carrera/mejorar las perspectivas de empleo

Experiencia europea

Ser independiente

Otros  (por favor, especifique): .....

### 3. CALIDAD ACADÉMICA

3.1 ¿Cómo evalúa la calidad del personal docente de la institución de acogida?  
(Escala 1-5: 1=pobre/negativa; 5=excelente)

1 – 2 – 3 – 4 – 5

3.2 ¿Cómo evalúa la calidad de los cursos que siguió y el material de estudio proporcionado por la institución de acogida? (Escala 1-5: 1=pobre/negativa; 5=excelente)

1 – 2 – 3 – 4 – 5

### 4. INFORMACIÓN Y APOYO

4.1 ¿Cómo obtuvo información del programa de estudios de la institución de acogida?

A través de:

Institución de origen

Institución de acogida

Otros estudiantes

Antiguos estudiantes Erasmus

Internet

Otros  (por favor, especifique):

.....



#### OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES

Avda. de la Universidad, s/n – 03202 ELCHE

Tel.: 96 665 87 10 – Fax: 96 665 87 05

c.electrónico: rel.internacionales@umh.es



Utilidad de esta información (Escala 1-5: 1=pobre/negativa; 5=excelente)

1 – 2 – 3 – 4 – 5

4.2 A su llegada a la institución de acogida, se le ofreció:

- Un acto de bienvenida
- Una sesión informativa
- Un programa orientativo
- Un curso de lengua

4.3 Durante su estancia en la institución de acogida, ¿se organizaron otros actos especiales para los estudiantes Erasmus?

Sí  / No

4.4 ¿Recibió el apoyo adecuado de las instituciones, tanto de origen como de acogida, antes de y durante el periodo de estudios Erasmus? (Escala 1-5: 1=pobre/negativo; 5=excelente)

Institución de origen: 1 – 2 – 3 – 4 – 5  
Institución de acogida: 1 – 2 – 3 – 4 – 5

4.5 ¿Cómo considera su grado de integración con los estudiantes locales en la institución de acogida? (Escala 1-5: 1=pobre/negativo; 5=excelente)

1 – 2 – 3 – 4 – 5

## 5. ALOJAMIENTO E INFRAESTRUCTURA

5.1 Tipo de alojamiento en la institución de acogida:

- Alojamiento universitario
- Apartamento o casa compartida con otros estudiantes
- Casa particular
- Otros  (por favor, especifique):  
.....

5.2 ¿Cómo encontró su alojamiento?

- Oficina de alojamiento de la institución
- Amigos/ familia
- Oferta privada
- Otros  (por favor, especifique):  
.....



### OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES

Avda. de la Universidad, s/n – 03202 ELCHE  
Telf.: 96 665 87 10 – Fax: 96 665 87 05  
e.electrónico: rel.internacionales@umh.es



5.3 Acceso a bibliotecas y a material de estudio  
(Escala 1-5: 1=pobre/negativo, 5=excelente):

1 – 2 – 3 – 4 – 5

5.4 Acceso a PC y a e-mail en la institución de acogida  
(Escala 1-5: 1=pobre/negativo, 5=excelente):

1 – 2 – 3 – 4 – 5

## 6. RECONOCIMIENTO ACADÉMICO

6.1 ¿Se le proporcionó el Acuerdo de Estudios antes del comienzo de su periodo de estudios en el país de destino?

Sí

Sí, pero una vez comenzada la estancia

No

6.2 ¿Hizo algún examen?

Sí  / No

6.3 ¿Se utilizó el sistema ECTS?

Sí  / No

6.4 ¿Obtuvo reconocimiento académico de su periodo de estudios en el país de destino?

Sí  / No

6.5 ¿Obtuvo créditos por completar cursos de idiomas?

Sí  / No

## 7. PREPARACIÓN LINGÜÍSTICA

7.1 Idioma o idiomas en los que se impartían las clases en la institución de acogida:

.....

.....

7.2 ¿Recibió algún tipo de preparación lingüística antes y/o durante su estancia en el país de destino?

Sí  / No

7.3 En caso afirmativo, ¿siguió un EILC?

Sí  / No



### OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES

Avda. de la Universidad, s/n – 03202 ELCHE  
Telf.: 96 665 87 10 – Fax: 96 665 87 05  
c.electrónico: rel.internacionales@umh.es



7.4 ¿Quién era el responsable del/de los curso(s)?

Institución de origen

Institución de acogida

Otro  (por favor, especifique):

.....

7.5 Duración de la preparación lingüística:

Número total de semanas: ..... Horas por semana:

.....

7.6 ¿Cómo calificaría su dominio del idioma del país de destino?

Antes del período de estudios Erasmus:

Ningún conocimiento

Pobre

Bueno

Muy bueno

Después del período de estudios Erasmus:

Ningún conocimiento

Pobre

Bueno

Muy bueno

## 8. GASTOS

8.1 ¿A cuánto ascendió su beca Erasmus por mes? ..... EUR

8.2 ¿Cuándo recibió su beca Erasmus (en cuántos pagos)?

.....

8.3 Importe medio por mes de los gastos en los que incurrió durante el periodo de estudios:

..... EUR

8.4 ¿En qué medida cubrió sus necesidades la beca Erasmus?

(Escala 1-5: 1=nada, 5=totalmente)

1 – 2 – 3 – 4 – 5



### OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES

Avda. de la Universidad, s/n – 03202 ELCHE

Telf.: 96 665 87 10 – Fax: 96 665 87 05

c.electrónico: rel.internacionales@umh.es



8.5 ¿Tuvo otras fuentes de financiación?

Beca/préstamo estatal

Familia

Ahorros propios

Préstamo privado

Otros  (por favor especifique):

.....

Cuantía por mes: ..... (moneda)

8.6 ¿Cuánto más gastó en el país de destino, comparado con lo que gasta normalmente en su país?

Cantidad extra mensual: ..... EUR

8.7 ¿Tuvo que pagar algún tipo de tasas en la institución de acogida? Sí  / No

En caso afirmativo, por favor, especifique el tipo y la cuantía abonada:

.....  
.....

## 9. EXPERIENCIA PERSONAL – EVALUACIÓN DEL PERIODO DE ESTUDIOS ERASMUS

9.1 Valoración del aporte académico de su estancia

(Escala 1-5: 1=pobre/negativo; 5=excelente):

1 – 2 – 3 – 4 – 5

9.2 Valoración del resultado personal de su estancia

(Escala 1-5: 1=pobre/negativo; 5=excelente)

Capacidad decisoria 1 – 2 – 3 – 4 – 5

Competencias interculturales 1 – 2 – 3 – 4 – 5

Dominio lingüístico 1 – 2 – 3 – 4 – 5

Autoconfianza 1 – 2 – 3 – 4 – 5

Independencia 1 – 2 – 3 – 4 – 5

Autoconciencia/madurez 1 – 2 – 3 – 4 – 5



### OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES

Avda. de la Universidad, s/n – 03202 ELCHE

Telf.: 96 665 87 10 – Fax: 96 665 87 05

c.electrónico: rel.internacionales@umh.es



9.3 ¿Tuvo problemas graves durante su estancia como alumno Erasmus?

Sí  / No

En caso afirmativo, por favor especifique:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

9.4 ¿Qué aspectos de su estancia le parecieron más positivos?

Académicos

Culturales

Vivir en un país extranjero

Practicar una lengua extranjera

Amistades que viven allí

Planificación de la carrera/mejorar las perspectivas de empleo

Experiencia europea

Ser independiente

Otros  (por favor, especifique): .....

9.5 ¿Está más motivado para trabajar en cualquier otro país miembro, cuando finalice sus estudios, como consecuencia de su experiencia como estudiante Erasmus?

Sí  / No

9.6 ¿Cree que su estancia como estudiante Erasmus le ayudará en su carrera?  
(Escala 1-5: 1=nada; 5= mucho)

1 – 2 – 3 – 4 – 5

9.7 Evaluación global de su estancia Erasmus (Escala 1-5: 1=pobre/negativa, 5=excelente):

1 – 2 – 3 – 4 – 5

9.8 Recomendaciones a otros estudiantes, sobre información, procedimientos de solicitud, etc.:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



**OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES**

Avda. de la Universidad, s/n – 03202 ELCHE  
Telf.: 96 665 87 10 – Fax: 96 665 87 05  
c.electrónico: rel.internacionales@umh.es



9.9 ¿Estaría interesado en ayudar a otros estudiantes Erasmus con su experiencia?

Sí  / No

**10. ¿CÓMO PIENSA QUE SE PODRÍA MEJORAR EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA ERASMUS?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Firma del estudiante:

.....

Fecha: .....



**OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES**

Avda. de la Universidad, s/n – 03202 ELCHE  
Telf.: 96 665 87 10 – Fax: 96 665 87 05  
c.electrónico: rel.internacionales@umh.es



**Instrucciones para responder:** Para contestar simplemente se ha de escoger la opción de respuesta que mejor refleje su punto de vista, marcándola con una X. Por ejemplo, si está totalmente de acuerdo con la frase, marca la casilla A. Si está totalmente en desacuerdo con la afirmación, marca la casilla E, y así sucesivamente con todas las preguntas que se plantean. Procure responder a todas las preguntas.

Clave de respuesta:

- A Totalmente de acuerdo
- B De acuerdo
- C Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- D En desacuerdo
- E Totalmente en desacuerdo

Servicio/Unidad: **OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES**

		<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>
1	Conoce la misión y servicios que ofrece la ORI ?	A	B	C	D	E
2	Su página web tiene información fiable que realmente ayuda ?	A	B	C	D	E
3	¿Se considera suficientemente informado sobre el procedimiento, documentación y demás cuestiones relativas a su solicitud ERASMUS ?	A	B	C	D	E
4	¿El personal procura ayudarle ?	A	B	C	D	E
5	¿Sus cuestiones y preguntas han sido atendidas en un plazo razonable ?	A	B	C	D	E
6	¿Si ha tenido algún problema o queja le han atendido cortésmente ?	A	B	C	D	E
7	¿Considera que saben hacer bien su trabajo?	A	B	C	D	E
8	¿Piensa que la calidad del servicio que ofrecen es buena	A	B	C	D	E
9	En general, se siente satisfecho/a con el servicio	A	B	C	D	E
10	Por favor, escriba aquí sus sugerencias o comentarios					



**OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES**

Avda. de la Universidad, s/n – 03202 ELCHE  
Telf.: 96 665 87 10 – Fax: 96 665 87 05  
c.electrónico: rel.internacionales@umh.es