



MINISTERIO
DE CULTURA



BIBLIOTECA
NACIONAL

EVALUACIÓN DE CURSOS DE FORMACIÓN DE USUARIOS

NOMBRE DEL CURSO:			
TIPO DE CURSO: (señale lo que proceda)	1er y 2º Nivel	3er Nivel	A la carta
FECHA DE REALIZACIÓN:			
NÚMERO DE ASISTENTES:			
PERSONA QUE IMPARTE EL CURSO:			
OBSERVACIONES:			

* Rellenar por la persona que imparte el curso de formación, adjuntar las encuestas correspondientes y remitirlas a los coordinadores de la Formación.

PASEO DE RECOLETOS, 20
28071 MADRID
TEL.: 91 580 78 00
FAX: 91 577 56 34