Nombre del curso y/o capacitación:

Fecha de inicio Fecha de término

Nombre del organismo capacitador:

Nombre del capacitador:

*Para nosotros es muy importante conocer sus comentarios y sugerencias, con el objetivo de realizar un seguimiento a nuestros cursos de Capacitación.*

Marque con una **X** la respuesta que mejor refleje su opinión:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | EXCELENTE | BUENO | REGULAR | MALO |
| OBJETIVOS Y CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN |  |  |  |  |
| ¿El objetivo y metodología de la capacitación fueron claros? |  |  |  |  |
| ¿La aplicabilidad del contenido a su ámbito de trabajo es? |  |  | ¿Por qué? | ¿Por qué? |
| ¿Cómo considera el contenido de la capacitación (curso, diplomado, etc.)? |  |  |  |  |
| De manera general ¿Cómo evalúa su nivel de satisfacción con la actividad de capacitación? |  |  | ¿Por qué? | ¿Por qué? |
| LOGÍSTICA/ CAPACITADOR/A |  |  |  |  |
| Evalué la logística que tuvo el curso de Capacitación |  |  |  |  |
| Evalué el espacio físico en donde se desarrollo la capacitación |  |  |  |  |
| Evalué el material didáctico utilizado en la Capacitación |  |  |  |  |
| ¿El dominio del tema por parte del capacitador (a) fue? |  |  |  |  |
| ¿La comunicación entre el capacitador (a) y los participantes fue? |  |  |  |  |
| ¿El capacitador (a) atendió las dudas de los participantes en forma? |  |  |  |  |

Explique brevemente, cómo contribuirá en el desempeño de sus actividades la capacitación que recibió: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comentarios adicionales:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Gracias por su participación!!!!***