|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRECCIÓN ACADÉMICA** | | | | | |
| **DEPARTAMENTO DE SUPERACIÓN DE PERSONAL** | | | | | |
| **Formato de Evaluación de la Capacitación** | | | | | |
| **Nombre del Evento:** | | | | | |
| **Nombre del Instructor: Sede:** | | | | | |
| **Institución que imparte el curso:** | | | | | |
| **Nombre del Participante:**  **(Opcional)** | | | | | |
| **MODALIDAD (PRESENCIAL) (VIRTUAL) ( MIXTA)** | | | | | |
| A continuación, se presenta una serie de preguntas, cuyos indicadores ayudarán a nuestra institución a mejorar la calidad de eventos posteriores. | | | | | |
| Marque con una X su opinión en relación con los diferentes aspectos que integran este Curso-Taller. | | | | | |
| (**E=** Excelente, **MB =** Muy bien**, B =** Bien, **R =** Regular y **M =** Malo) | | | | | |
| **INSTRUCTOR** | **E** | **MB** | **B** | **R** | **M** |
| 1. Conocimiento del tema |  |  |  |  |  |
| 2. Dominio en la conducción del grupo |  |  |  |  |  |
| 3. Calidad en la exposición de los temas |  |  |  |  |  |
| 4. Habilidad para la resolución de dudas |  |  |  |  |  |
| 5. Puntualidad |  |  |  |  |  |
| **CONTENIDOS** | **E** | **MB** | **B** | **R** | **M** |
| 1. Los contenidos del curso estuvieron |  |  |  |  |  |
| 2. Los contenidos expuestos son aplicables en sus actividades. |  | **SÍ** | **NO** |  |  |
| Por favor explique de qué manera: | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **APOYOS DIDÁCTICOS** | **E** | **MB** | **B** | **R** | **M** |
| 1. Los medios didácticos utilizados en el curso fueron: |  |  |  |  |  |
| 2. Los materiales didácticos utilizados en el curso fueron: |  |  |  |  |  |
| 3. Las estrategias didácticas utilizadas por el instructor fueron |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| **INSTALACIONES Y SERVICIOS** | **E** | **MB** | **B** | **R** | **M** |
| 1. Las instalaciones en que se realizó el evento, las considera: |  |  |  |  |  |
| 2.El servicio prestado por el personal de la sede del evento fue: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COORDINACIÓN DEL EVENTO** | **E** | **MB** | **B** | **R** | **M** |
| 1. Cómo calificaría la organización del evento: |  |  |  |  |  |
| 2. La disponibilidad y respuesta a las necesidades del grupo fue: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| **CONTESTE BREVEMENTE CADA PREGUNTA** | | | | | |
| 1 ¿Se cumplieron los objetivos planteados al inicio del curso? | | | | **SÍ** | **NO** |
| 2. ¿Se cumplieron las expectativas que se planteó al principio del curso? | | | | **SÍ** | **NO** |
| **Por favor describa de qué manera:** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 3.- Según las actividades que desempeña dentro de la institución ¿Qué conocimientos, habilidades y destrezas, deben ser atendidos por la institución? | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 4.- Sugerencias para la implementación de nuevos cursos, por favor especifique lo más posible: | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 5.-Observaciones, sugerencias y comentarios generales: | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |