**Evaluación del evento de capacitación**

**(Curso/Taller)**

**Centro responsable del curso:**

**Nombre del evento de capacitación:**

**Institución que imparte la acción formativa:**

**Fecha:** **Horario:**

**Instructor:**

**Sede o plataforma de Impartición:**

**Área Adscripción del participante:**

**Instrucciones**: Tache con una “X” el número que califique mejor su respuesta a cada reactivo, el 5 indica el valor más alto y el 1 el valor más bajo, recordando que su valiosa opinión ayudará al COBAEV a mejorar la calidad de los eventos de capacitación gestionados.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I** | **Contenido y estructura del curso** | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| 1. | Los temas revisados son aplicables a su actividad laboral. |  |  |  |  |  |
| 2. | Los temas revisados respondieron a sus intereses y expectativas. |  |  |  |  |  |
| 3. | Las actividades variaron de acuerdo al contenido del curso. |  |  |  |  |  |
| 4. | La planeación y distribución de los tiempos permitió el logro de los objetivos. |  |  |  |  |  |
| **II** | **Habilidades del instructor** | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| 1. | Generó y mantuvo el interés del participante. |  |  |  |  |  |
| 2. | Ayudó a la comprensión de los temas con ejemplos, analogías, anécdotas, etc. |  |  |  |  |  |
| 3. | Mostró dominio del tema. |  |  |  |  |  |
| 4. | Logró la participación individual y/o grupal, según la modalidad de la capacitación (presencial o virtual) |  |  |  |  |  |
| 5. | La información que proporcionó fue completa y actualizada. |  |  |  |  |  |
| 6. | La forma de evaluar del instructor fue la adecuada. |  |  |  |  |  |
| **III** | **Apoyos Didácticos** |  |  |  |  |  |
| 1 | El material didáctico fue apropiado a la temática. |  |  |  |  |  |
| 2 | Las estrategias didácticas fueron apropiadas para la acción formativa cursada. |  |  |  |  |  |
| **IV** | **Instalaciones, plataformas y servicios** | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| 1. | Las instalaciones o la plataforma virtual donde se desarrolló la capacitación fueron las adecuadas. |  |  |  |  |  |
| 2. | La atención prestada por el personal organizador (sede o plataforma virtual) fue la adecuada. |  |  |  |  |  |
| **V** | **Coordinación del evento de capacitación** |  |  |  |  |  |
| 1. | La difusión del curso, la inscripción y recepción de datos de asistencia fue oportuna. |  |  |  |  |  |
| 2. | El trato que recibió de los organizadores del curso fue el adecuado. |  |  |  |  |  |
| 3. | La supervisión de los organizadores del curso fue oportuna en la resolución de algún problema. |  |  |  |  |  |
| 4. | Se respetaron las fechas y tiempos establecidos. |  |  |  |  |  |
| 5. | Al término del curso se encuentra satisfecho con los aprendizajes obtenidos. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VI** | **Por favor conteste cada pregunta** |  | **SI** |  | **NO** |
| 1. | ¿Se cumplieron los objetivos planteados al inicio del curso? |  |  |  |  |
| 2. | ¿Se cumplieron las expectativas que se planteó previo al curso? |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Según las actividades que desempeña en el COBAEV, ¿Qué conocimientos, habilidades y destrezas, deben atenderse a través del plan institucional de capacitación?** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Observaciones, sugerencias y comentarios en general** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |