**Instrucciones de Llenado:** La presente evaluación será contestada por cada persona que tomó la capacitación. En relación a la fecha, se marca el día que tomó la capacitación.

**Fecha** Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ **Sexo** Masculino \_\_\_ Femenino \_\_\_

**Evento**

Capacitación “Lineamientos del Proyecto”.

Su opinión es muy importante para mejorar en la prestación de nuestros servicios. Califique en la columna que corresponda.

1. Su opinión es muy importante para mejorar en la prestación de nuestros servicios. Gracias por ayudarnos a mejorar. Le rogamos ser muy objetivo en sus respuestas.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Excelente** | **Bueno** | **Regular** | **Malo** |
| a. Dominio en el manejo de los temas |  |  |  |  |
| b. Orden de la presentación |  |  |  |  |
| c. Claridad de la exposición |  |  |  |  |
| d. Capacidad para motivar |  |  |  |  |
| e. Material didáctico utilizado |  |  |  |  |
| f. Aclaración de dudas |  |  |  |  |
| g. Puntualidad |  |  |  |  |
| h. Manejo del tiempo |  |  |  |  |

1. ¿Qué tan útiles en la práctica considera usted que son los contenidos expuestos?

**Muy Poco Poco Suficiente Bastante**

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?

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

1. Queremos conocer su opinión acerca de: (favor de marcar con una x)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Excelente** | **Bueno** | **Regular** | **Malo** |
| 1. Conectividad |  |  |  |  |
| 1. Atención |  |  |  |  |
| 1. Sonido |  |  |  |  |
| 1. Ayudas Visuales |  |  |  |  |

1. ¿Cómo se enteró de la capacitación?

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

1. ¿Qué calificación general le merece a usted la capacitación?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1**  **Mala** | **2**  **Regular** | **3**  **Buena** | **4**  **Muy Buena** | **5**  **Excelente** |
|  |  |  |  |  |

1. Comentarios y sugerencias

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

**Muchas Gracias por Participar.**