



Evaluación de satisfacción del evento de formación

Versión: 0

Código: FR-DIR-07

Nombre del curso/taller:

Fecha(s): dd/mm/aa

Sede:

En una escala de 1 a 4, evalúa al instructor encerrando en un círculo el número que consideres que corresponda. El 4 es la calificación más alta y el 1 la calificación más baja.

Nombre del instructor(es)	Sus conocimientos sobre la materia	Su preparación para impartir el curso/taller	Efectividad en la exposición de los temas	Atención en responder a las preguntas
	4 3 2 1	4 3 2 1	4 3 2 1	4 3 2 1

Favor de contestar a los siguientes reactivos marcando con una X en la celda que consideres según tu punto de vista

	De acuerdo	De acuerdo en mayor parte	En desacuerdo en mayor parte	En desacuerdo	No sabría decirlo
1. Los objetivos del curso/taller fueron adecuados					
2. Se cumplieron los objetivos programados en este curso/taller					
3. Los ejercicios y actividades me parecieron útiles					
4. Los materiales para los participantes fueron útiles					
5. Con este curso/taller mis conocimientos y habilidades se incrementaron					
6. Puedo aprovechar los conocimientos y habilidades obtenidos en este curso/taller en mi carrera					

7. ¿Qué temas o actividades de este curso/taller consideras más valiosos?

8. ¿Hay algún tema o actividad en este curso/taller que consideras menos pertinente? ¿Cuál(es)?

9. ¿Qué elementos de este curso/taller consideras que podrás aplicar en tu carrera?

10. ¿Qué otros temas relacionados consideras que te serían útiles para tu carrera?

Si tienes algún comentario que añadir, por favor utiliza el reverso de la hoja