



**EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR**

**EVALUACION DEL CAPACITADOR**

NOMBRE DEL CURSO/SEMINARIO/TALLER

FECHA  LUGAR  HORA

FACILITADORES

INSTRUCCIONES: A continuación encontrará varias series de preguntas, por favor marque con una X la opción que refleje lo que usted opina de la presente actividad de capacitación. El objeto de ésta evaluación es recabar información para mejorar nuestra actividad.

	Excelente	Muy Bueno	Bueno	Regular	Deficiente
<b>1.OBJETIVOS</b>					
1.1 Se alcanzaron los objetivos de la actividad					
1.2 La actividad cubrió sus expectativas y necesidades					
1.3 Estas actividades son útiles para usted	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.4 Le fue fácil mantener la atención e interés	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>2. CONTENIDOS</b>	Excelep	Muy Buep	Bueno	Regular	Deficiente
2.1 Los temas desarrollados le parecen de utilidad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.2 El desarrollo de los temas tuvo secuencia lógica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.3 Los contenidos son aplicables a su vida o trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>3 INSTRUCTOR/ FACILITADOR ( A )</b>	Excelente	Muy Bueno	Bueno	Regular	Deficiente
3.1 Hizo sentir en confianza a los participantes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.2 Motivó la participación y el diálogo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.3 Escuchó y respeto los diferentes puntos de vista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.4 Fue claro y ordenado en su exposición	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.5 Resolvió dudas de los participantes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.6 Utilizó ejemplos prácticos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>4 MATERIAL Y MEDIOS AUDIOVISUALES</b>	Excelente	Muy Buep	Bueno	Regular	Deficiente
4.1 El material utilizado fue claro y ordenado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.2 El material utilizado fue nítido y de calidad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.3 El equipo audiovisual utilizado fue el adecuado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>5 SERVICIOS</b>	Excelente	Muy Bueno	Bueno	Regular	Deficiente
5.1 Se sintió bien atendido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.2 El local le pareció cómodo y adecuado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.3 El mobiliario le pareció adecuado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>COMENTARIOS Y/O SUGERENCIAS ( Que debemos mejorar )</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>