



Evaluación de la Actividad

F-DGFA-CGDH-09/REV:06

Su opinión es muy valiosa para mejorar las actividades de capacitación, por ello es muy importante que evalúe objetivamente los siguientes aspectos, marcando con una "X" la opción que mejor refleje su opinión.

	Malo	Deficiente	Regular	Bueno	Excelente
Temas y actividades:					
1. Los temas tratados.	M	D	R	B	E
2. La organización de las sesiones.	M	D	R	B	E
3. La utilidad de los contenidos aprendidos.	M	D	R	B	E
4. La utilización de casos prácticos.	M	D	R	B	E
5. Las actividades variaron de acuerdo al contenido del curso.	M	D	R	B	E
6. El material didáctico (diapositivas, lecturas, videos, etc.) fue variado y apropiado.	M	D	R	B	E
7. Los contenidos están actualizados.	M	D	R	B	E
8. La planeación y distribución del tiempo permitió el logro de los objetivos.	M	D	R	B	E
Capacitador:					
9. Llegó puntualmente a las sesiones.	M	D	R	B	E
10. Relacionó un tema con otro, remarcó lo importante, realizó síntesis y conclusiones.	M	D	R	B	E
11. Ayudó a la comprensión de los temas con ejemplos, analogías, anécdotas, etc.	M	D	R	B	E
12. Proporcionó información clara, completa y correcta.	M	D	R	B	E
13. Utilizó un lenguaje, un ritmo de exposición y un tono de voz apropiado.	M	D	R	B	E
14. Mantuvo el interés de los participantes.	M	D	R	B	E
15. Mostró interés por la participación del grupo.	M	D	R	B	E
16. Aclaró las dudas.	M	D	R	B	E
Instalaciones:					
17. La iluminación de las instalaciones.	M	D	R	B	E
18. La ventilación de las instalaciones.	M	D	R	B	E
19. La comodidad del aula.	M	D	R	B	E
20. La limpieza de las instalaciones.	M	D	R	B	E
Organización:					
21. El tiempo entre la publicación de la invitación para participar en el curso y el cierre de inscripciones fue:	M	D	R	B	E
22. El horario del curso es:	M	D	R	B	E
23. La calidad del servicio de cafetería fue:	M	D	R	B	E
24. El trato que recibió el personal del área de capacitación fue:	M	D	R	B	E
25. ¿Se cumplió con el objetivo de la actividad? Sí _____ NO _____ ¿Por qué? _____					

26. Al terminar el curso me encuentro: <input type="checkbox"/> Insatisfecho <input type="checkbox"/> Poco satisfecho <input type="checkbox"/> Satisfecho <input type="checkbox"/> Muy satisfecho					
27. ¿Qué otras temáticas consideran necesarias para mejorar su vida personal y profesional? _____					

28. COMENTARIOS Y/O SUGERENCIAS: _____					

Datos Generales de la Actividad

Nombre de la actividad: _____
Nombre del capacitador: _____
Fecha de la actividad: _____

