



GESTIÓN DE INFORMACIÓN	CÓDIGO:	U-FT-11.005.013
EVALUACION DE CAPACITACION EN ARCHIVO	VERSIÓN:	0.0
	PÁGINA:	1 de 1

1. INFORMACION DE LA CAPACITACION

Fecha de Capacitación	
Tema de la capacitación	
Conferencista	

2. DATOS GENERALES (marque con una x la respuesta)

2,1 Nivel Educativo	
Bachillerato	<input type="checkbox"/>
Tecnico	<input type="checkbox"/>
Tecnólogo	<input type="checkbox"/>
Profesional	<input type="checkbox"/>
Profesional Especializado	<input type="checkbox"/>

**3. CRITERIOS DE EVALUACIÓN (marque con x la respuesta
E: excelente, B: bueno, R: regular, M: malo.**

3,1 Competencia del capacitador	E	B	R	M
Fue puntual con el horario establecido?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demostró claridad y orden en los temas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene Conocimiento del tema expuesto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desarrollo Los temas propuestos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3,2 Objetivos de la capacitación	E	B	R	M
Se cumplió con el objetivo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se dieron respuestas claras a la participación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4, Mejoramiento

4,1 Indique los aspectos positivos	4,2 Indique los aspectos a mejorar	4,3 Que tema le interesaria profundizar?

Gracias por su asistencia y colaboración.