

ENCUESTA DE EFICACIA DE LA CAPACITACIÓN INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA

NOMBRE DEL CURSO-TALLER: _____ FECHA: _____

NOMBRE DEL (DE LA) FACILITADOR (A): _____

_____ HORARIO _____

SEDE: _____

Tus comentarios son de mucha importancia para mejorar nuestras presentaciones.

INSTRUCCIONES: Marca con una "X" la respuesta que consideres adecuada, de acuerdo a tu criterio.

	EXCELENTE	BUENO	REGULAR
1.- La puntualidad para dar inicio a la presentación fue			
2.- El dominio del tema mostrado por el (la) instructor (a) fue			
3.- La habilidad para facilitar el aprendizaje fue			
4.- La habilidad para mantener el interés del grupo fue			
5.- La atención y respuesta que dio a las dudas planteadas por el grupo fue			
6.- La actitud mostrada hacia el grupo fue			
7.- La calidad del material didáctico utilizado para la presentación fue			
8.- Las instalaciones fueron			
9.- ¿El curso te ayudó a desarrollar un enfoque claro para la próxima etapa de su vida personal y profesional?			
10.- ¿Los resultados producto de tu participación en el curso te hacen sentirte satisfecho contigo mismo?			