

EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN

Instituto Tecnológico Superior de Puerto Peñasco
 Subdirección de Servicios Administrativos

Nombre del curso			
Unidad responsable		Nombre de la instructora(or)	
Sede		Fecha de realización	Duración
			Horario

Estimado participante:

La Dirección General tiene el compromiso de brindar servicios con calidad, por tal motivo solicitamos su opinión a través de la presente encuesta que nos ayudará a mejorar nuestro servicio y desempeño.

Agradecemos su atención y nos ponemos a su disposición.

INSTRUCCIONES:

La encuesta consta de 13 afirmaciones orientadas al servicio de "CAPACITACIÓN", para lo cual se considera una escala de calificación para el **DESEMPEÑO** y la **IMPORTANCIA** que tiene para usted este Servicio, como se presenta a continuación:

Escala de Calificación:

- **Desempeño:** Califique el grado de acuerdo o desacuerdo que tenga respecto a lo que afirma, colocando la calificación correspondiente en la columna **DESEMPEÑO**.

5	4	3	2	1
Totalmente de acuerdo	Parcialmente de acuerdo	Indiferente	Parcialmente en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo

- **Importancia:** De igual manera califique la importancia que tiene para usted el aspecto del servicio tratado en cada afirmación colocando la calificación en el cuadro correspondiente en la columna **IMPORTANCIA**.

5	4	3	2	1
Lo más importante	Importante	Indiferente	Poco importante	No importa

EVENTO

SERVICIOS

- Los contenidos del manual estuvieron estructurados en forma lógica y apropiada para la materia
- La duración del curso fue la adecuada para asimilar los contenidos de la materia
- El curso cubrió sus expectativas
- El manual del participante es claro y sencillo
- El manual del participante sirvió de apoyo durante el desarrollo del curso
- La calidad de la impresión del manual del participante es adecuada
- Los contenidos del curso son útiles para su desempeño laboral

D	I
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- La iluminación del aula fue adecuada para transmitir el contenido del curso
- La ventilación del aula fue adecuada para el desarrollo del curso
- El aula estuvo limpia durante el desarrollo del curso
- El personal organizador del curso fue cortés
- El servicio de café fue adecuado
- Las condiciones de los sanitarios fueron adecuados

D	I
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comentarios:

--