

EVALUACIÓN DE LA (ÉL) INSTRUCTORA(OR)
Instituto Tecnológico Superior de Puerto Peñasco
Subdirección de Servicios Administrativos

Nombre del curso			
Unidad responsable		Nombre de la (él) 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

INSTRUCTORA (OR)

	D	I		D	I
1.- La/El instructora(or) mostro habilidad para transmitir el contenido del curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.- El control del grupo fue el adecuado para transmitir el contenido del curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- La/El instructor(or) expuso de manera clara y precisa el objetivo y temario del curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9.- La/El instructora(or) cumplió en todo momento con el horario preestablecido para el curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- La/El instructora(or) aclaro las dudas que se presentaron durante el curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.- La/El instructora(or) acepto con amabilidad las sugerencias de los participantes mostrando interés por ellas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- La/El instructora(or) manejo los medios auxiliares adecuados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5.- El lenguaje utilizado por la/el instructora(or) fue el adecuado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
6.- La/El instructora(or) mantuvo motivados a los participantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
7.- El desarrollo del tema cumplió con las expectativas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Comentarios: