

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE BARRANCABERMEJA			
	FORMATO EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN			
	Código: 200 – RE.02	Fecha: 02-12-08	Versión: 00	Página: 1 de 1

Capacitación:	
Lugar:	Fecha:
Facilitador:	
Nombre Completo y Cédula:	
Cargo:	Dependencia/Oficina:

Instrucción para evaluar

Su opinión es vital para nuestro proceso de mejoramiento continuo, por ello lo invitamos a colaborarnos diligenciando la siguiente encuesta. Ubique su respuesta en una escala de valores de 1 a 5; donde 1 es la mínima y 5 es la máxima, según sea su criterio:

0. No aplica 1. Pésimo 2. Deficiente 3. Regular 4. Bueno 5. Excelente

Facilitador	0	1	2	3	4	5
Dominio conceptual sobre los temas tratados						
Cumplimiento de los objetivos previstos para el curso						
Claridad y organización en el desarrollo de sus exposiciones						
Empleo del tiempo previsto para el logro de los objetivos						
Utilización de los recursos docentes						
Relaciones con el estudiante						
Su actitud fue amistosa, respetuosa y entusiasta						
Participante	0	1	2	3	4	5
En qué medida el programa cumplió con sus necesidades y expectativas						
El contenido permite la aplicabilidad en el desarrollo de mis funciones laborales						
Cómo evalúa su aprovechamiento en el programa						
Evalúe la participación del grupo						
Metodología	0	1	2	3	4	5
La metodología permite la aplicabilidad del contenido						
Se combinó trabajo individual con trabajo en equipo						
Logística	0	1	2	3	4	5
Aspectos Logísticos y administrativos						
Tema	0	1	2	3	4	5
Importancia del tema expuesto						
En qué medida fue comprendida la temática del programa						

Observaciones

Compromiso Institucional

De acuerdo a los conocimientos adquiridos en éste evento, ¿cual sería la aplicabilidad en el desarrollo de sus funciones laborales?

1.
2.
3.
4.