



EVALUACION DE LOS RESULTADOS DE LA CAPACITACION

Form. RESAP 37

| | |
|-------|--|
| FECHA | |
|-------|--|

DATOS DE IDENTIFICACION

| | |
|---|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL SERVIDOR PUBLICO MUNICIPAL | |
| NOMBRE DEL PUESTO QUE OCUPA | |
| NOMBRE DEL INMEDIATO SUPERIOR | |
| PUESTO DEL INMEDIATO SUPERIOR | |

DATOS DEL AREA Y UNIDAD

| | |
|-----------------|--|
| OFICIALIA MAYOR | |
| DIRECCION | |
| DEPARTAMENTO | |

DATOS DEL EVENTO DE CAPACITACION

| | | | | |
|-------------------------|-----------|--|----------|--|
| FECHA DE REALIZACION: | DESDE: | | HASTA: | |
| HORARIO DE REALIZACION: | DE HORAS: | | A HORAS: | |
| NOMBRE DEL EVENTO | | | | |

EVALUACION

| CRITERIOS DE EVALUACION | PARAMETROS | | | |
|---|------------|-------|-----------|------------|
| | MUY BUENO | BUENO | ACEPTABLE | DEFICIENTE |
| 1. El nivel de aplicación efectiva de los conocimientos y habilidades adquiridas por el Servidor Público municipal es: | | | | |
| 2. Los conocimientos y habilidades adquiridas provocaron un cambio de comportamiento que favorece y facilita el logro de los objetivos: | | | | |
| 3. El impacto en el desempeño laboral, después de aplicado el evento de capacitación, es: | | | | |

OTROS COMENTARIOS Y RECOMENDACIONES DEL JEFE INMEDIATO SUPERIOR

| | |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| COMENTARIOS Y RECOMENDACIONES | Firma y sello Jefe Inmediato Superior |
|-------------------------------|---------------------------------------|