

		REVISIONE	ES Y ACT	TUALIZACIONES		
TIPO						
ACTUALIZACION	REVISION	FECHA	VERSIO N	DESCRIPCIÓN	ELABORADO POR	APROBÓ
х		18-12-2015	2	Se cambia estructura del encabezado	Daniel Correa Rojas Gestor Sistemas de Información	Martha calderón Gestora del riesgo



## **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE EVENTO CAPACITACIÓN** REUNIÓN Fecha: \_\_ Marque con una X su calificación respecto a cada ítem o pregunta. ¿Se dio cumplimiento al horario establecido? Deficiente Malo Regular Bueno Excelente ¿Las actividades se realizaron de acuerdo a lo planeado? Deficiente Malo Regular Bueno Excelente $\bigcirc$ > ¿La información fue clara y concisa? Deficiente Malo Regular Bueno Excelente $\bigcirc$ ¿Cómo calificaría el diseño y la presentación de las diapositivas? Deficiente Malo Regular Bueno Excelente $\bigcirc$ $\bigcirc$ $\bigcirc$ $\bigcirc$ $\bigcirc$ ¿Las respuestas fueron explicadas con claridad? Deficiente Malo Regular Bueno Excelente En general, ¿cómo calificaría la presentación de los expositores? Deficiente Bueno Malo Regular Excelente $\bigcirc$ $\bigcirc$ $\bigcirc$ ()

¿Se cumplieron los objetivos de la reunión?

Malo

O

Regular

 $\bigcirc$ 

Bueno

Excelente

Deficiente





Sugerencias:				
Sugerencias:				
	Sugerencias			