

REVISIONES Y ACTUALIZACIONES						
TIPO		FECHA	VERSION	DESCRIPCIÓN	ELABORADO POR	APROBÓ
ACTUALIZACION	REVISION					

## 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
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

➤ **¿Las actividades se realizaron de acuerdo a lo planeado?**

Deficiente	Malo	Regular	Bueno	Excelente
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

➤ **¿La información fue clara y concisa?**

Deficiente	Malo	Regular	Bueno	Excelente
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

➤ **¿Cómo calificaría el diseño y la presentación de las diapositivas?**

Deficiente	Malo	Regular	Bueno	Excelente
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

➤ **¿Las respuestas fueron explicadas con claridad?**

Deficiente	Malo	Regular	Bueno	Excelente
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

➤ **En general, ¿cómo calificaría la presentación de los expositores?**

Deficiente	Malo	Regular	Bueno	Excelente
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

➤ **¿Se cumplieron los objetivos de la reunión?**

Deficiente	Malo	Regular	Bueno	Excelente
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

➤ **¿Tiene algún aspecto para mejorar en la próxima reunión?**

---

---

---

**Sugerencias:**

---

---

---