

	<b>PROYECCIÓN SOCIAL</b>  <b>EVALUACIÓN DEL PROCESO DE FORMACIÓN</b>		<b>Código:</b>	PS-FOR-010
			<b>Versión:</b>	01
			<b>Fecha:</b>	28/05/2019
			<b>Página</b>	1 de 1

<b>NOMBRE DE LA FORMACIÓN:</b>	
<b>NOMBRE DEL MÓDULO:</b>	
<b>NOMBRE DEL DOCENTE:</b>	
<b>FECHA DE ORIENTACIÓN DEL MÓDULO:</b>	
<b>NOMBRE DE LA FORMACIÓN:</b>	

ASPECTOS A EVALUAR	CALIFICACIÓN				
	1	2	3	4	5
<b>PERCEPCIÓN FRENTE AL EVENTO DE APRENDIZAJE</b>					
¿Puedo realizar una aplicación de todos los conocimientos adquiridos en mi puesto de trabajo?					
¿Puedo realizar una aplicación parcial de los conocimientos adquiridos en mi puesto de trabajo?					
¿El conocimiento recibido no da respuesta a las actividades de mi cargo?					
<b>SOBRE EL DOCENTE</b>					
¿Los contenidos tratados tuvieron la profundidad necesaria y el facilitador demostró dominio del tema?					
¿La metodología del facilitador permitió la comprensión del tema y mantuvo el interés de los asistentes del evento?					
¿El facilitador promovió en los asistentes la búsqueda de aplicaciones del conocimiento desarrollado en su trabajo?					
¿El facilitador dio cumplimiento con el horario acordado para el evento de aprendizaje?					
<b>SOBRE LA CALIDAD DEL EVENTO DE APRENDIZAJE</b>					
¿Se cumplió el objetivo de aprendizaje propuesto para este evento?					

OBSERVACIONES:

---



---



---



---



---



---