**Con el fin de mejorar la calidad y el servicio de nuestros programas, su opinión es muy importante.**

**Por favor llene los siguientes datos:**

1. Nombre del curso: 
2. Nombre del instructor: 
3. Lugar: 



**Utilice una escala del 1 al 5 para calificar los siguientes aspectos, en donde 1 es totalmente en desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo:**

**Respecto al programa**

1) Se especificaron con claridad los objetivos del programa

2) La selección del contenido y su ordenación fue la adecuada

3) Fue pertinente la actualización de los temas

4) Se cubrió el temario del curso de acuerdo a lo planeado

5) Hubo congruencia entre las actividades propuestas y los objetivos del programa.

**Respecto a la organización y operación del programa**

1) Los equipos y materiales de apoyo estuvieron disponibles y funcionaron adecuadamente

2) El lugar asignado fue el adecuado (condiciones de iluminación, ventilación y sonido)

3) Los recursos didácticos proporcionados fueron los suficientes y necesarios (documentos,

material bibliográfico, etc.)

**Respecto al Instructor**

1) Asistió a las sesiones programadas

2) Las sesiones iniciaron y finalizaron puntualmente

3) Mostró un sólido dominio en los conocimientos abordados

4) La presentación y desarrollo de los temas se dio con claridad

5) Propició un ambiente favorable de trabajo, motivando el interés del grupo en los temas

6) Qué tan factible sería que tomara nuevamente un curso con este instructor

**Respecto al propio aprendizaje y aprovechamiento del programa**

1) Mi cumplimiento en el curso fue el adecuado

2) Logré adquirir aprendizajes significativos

3) Se cumplieron mis expectativas sobre el programa

4) Logré una integración y una dinámica favorable en el grupo

2) Recomendaría este curso a alguna otra persona

**Comentarios positivos**

**Comentarios negativos**

**Sugerencias o recomendaciones**

“Muchas gracias por su participación”.