**EVALUACIÓN**

**PROGRAMA:**

**FECHA:**

Favor de responder esta evaluación con la finalidad de conocer su apreciación con respecto al programa realizado.

**Escriba una (X) en el cuadro de calificación que considere   
adecuado para cada uno de los criterios a evaluar.**

**E** (Excelente) **B** (Bien) **R** (Regular) **M** (Mala) **P** (Pésimo)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CUADRO DE CALIFICACIÓN** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXPOSITOR** | **E** | **B** | **R** | **M** | **P** |
| Claridad de exposición |  |  |  |  |  |
| Dominio del tema |  |  |  |  |  |
| Metodología y dinámica |  |  |  |  |  |
| Actitud del Expositor |  |  |  |  |  |
| Generación de Interés |  |  |  |  |  |
| Resolución de Dudas |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTENIDO DEL PROGRAMA** | **E** | **B** | **R** | **M** | **P** |
| Aportación de nuevos conocimientos |  |  |  |  |  |
| Amplitud del contenido |  |  |  |  |  |
| Profundidad |  |  |  |  |  |
| Contribución a su desarrollo personal |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORGANIZACIÓN DEL EVENTO** | **E** | **B** | **R** | **M** | **P** |
| Puntualidad |  |  |  |  |  |
| Horario |  |  |  |  |  |
| Duración |  |  |  |  |  |
| Distribución de tiempo |  |  |  |  |  |
| Sede |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CALIDAD** | **E** | **B** | **R** | **M** | **P** |
| En resumen la calidad fue: |  |  |  |  |  |

¿Cuál considera que fue el tema de **mayor valor** para usted?

¿En que aspectos se **habría podido** mejorar**?**

El curso hubiera sido mas efectivo si

**Comentarios o Sugerencias**

### Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Para comentarios adicionales o sugerencias favor de comunicarse con Gloria Godínez: Teléfonos (55) 5250-6011/6053 Mail:** [**gloria\_godinez@dai.com**](mailto:gloria_godinez@dai.com)