

## **1. DATOS GENERALES**

Nombre Actividad de Formación	PLAN DE EMERGENCIA Y PREPARACIÓN ANTE S	
Facilitador		
Modalidad	Taller _____	Conferencia _____
	Seminario _____	Diplomado _____
	Foro _____	Inducción/Re inducción _____
	Curso _____	Capacitación <input checked="" type="checkbox"/>
	¿Otro? _____	¿Cuál? _____
Nombre Participante	RA GALI CEPEDA	
Fecha	Día <u>31</u>	Mes <u>8</u> Año <u>2016</u>

## **2. CONDICIONES LOGISTICAS**

	Excelente	Bueno	Aceptable	Deficiente	Malo
Instalaciones para el desarrollo de la capacitación	X				
Claridad de la información previa a la sesión que le permitió establecer la expectativa frente al tema.	X				
Organización general del evento	X				

### **3. DESEMPEÑO FACILITADOR**

	Excelente	Bueno	Aceptable	Deficiente	Malo
Conocimiento y dominio del tema	X				
Claridad y orden en el desarrollo de los temas	X				
Metodología utilizada	X				

#### **4. DESARROLLO PEDAGÓGICO**

	<b>Excelente</b>	<b>Bueno</b>	<b>Aceptable</b>	<b>Deficiente</b>	<b>Malo</b>
Pertinencia en la aplicabilidad en su cargo, responsabilidad o perfil ocupacional.	X				
Uso apropiado de talleres, actividades y materiales de formación.	X				
Utilización de ayudas y medios audiovisuales que aportan al desarrollo del tema.	/				

## **5. OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS**

**1. DATOS GENERALES**

Nombre Actividad de Formación	PLAN DE EMERGENCIAS.				
Facilitador	JOSTANIA JUGO				
Modalidad	Taller _____	Conferencia _____			
	Seminario _____	Diplomado _____			
	Foro _____	Inducción/Re inducción _____			
	Curso _____	Capacitación <input checked="" type="checkbox"/>			
¿Otro? _____	¿Cuál? _____				
Nombre Participante	JOSTANIA CAROLINA VALBUENA				
Fecha	Día 31	Mes 08	Año 2016		

**2. CONDICIONES LOGISTICAS**

	Excelente	Bueno	Aceptable	Deficiente	Malo
Instalaciones para el desarrollo de la capacitación	<input checked="" type="checkbox"/>				
Claridad de la información previa a la sesión que le permitió establecer la expectativa frente al tema.	<input checked="" type="checkbox"/>				
Organización general del evento	<input checked="" type="checkbox"/>				

**3. DESEMPEÑO FACILITADOR**

	Excelente	Bueno	Aceptable	Deficiente	Malo
Conocimiento y dominio del tema	<input checked="" type="checkbox"/>				
Claridad y orden en el desarrollo de los temas	<input checked="" type="checkbox"/>				
Metodología utilizada	<input checked="" type="checkbox"/>				

**4. DESARROLLO PEDAGÓGICO**

	Excelente	Bueno	Aceptable	Deficiente	Malo
Pertinencia en la aplicabilidad en su cargo, responsabilidad o perfil ocupacional.	<input checked="" type="checkbox"/>				
Uso apropiado de talleres, actividades y materiales de formación.	<input checked="" type="checkbox"/>				
Utilización de ayudas y medios audiovisuales que aportan al desarrollo del tema.	<input checked="" type="checkbox"/>				

**5. OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS**


## **1. DATOS GENERALES**

Nombre Actividad de Formación	Plan de Emergencias		
Facilitador	Johanne Lugo		
Modalidad	Taller _____ Seminario _____ Foro _____ Curso _____	Conferencia _____ Diplomado _____ Inducción/Re inducción _____ Capacitación <input checked="" type="checkbox"/>	
	¿Otro? _____	¿Cuál? _____	
Nombre Participante	Rubén López		
Fecha	Día <u>21</u>	Mes <u>Oct</u>	Año <u>2016</u>

## **2. CONDICIONES LOGISTICAS**

	Excelente	Bueno	Aceptable	Deficiente	Malo
Instalaciones para el desarrollo de la capacitación	X				
Claridad de la información previa a la sesión que le permitió establecer la expectativa frente al tema.	X				
Organización general del evento	X				

### **3. DESEMPEÑO FACILITADOR**

	Excelente	Bueno	Aceptable	Deficiente	Malo
Conocimiento y dominio del tema	X				
Claridad y orden en el desarrollo de los temas	X				
Metodología utilizada	X				

#### **4. DESARROLLO PEDAGÓGICO**

	Excelente	Bueno	Aceptable	Deficiente	Malo
Pertinencia en la aplicabilidad en su cargo, responsabilidad o perfil ocupacional.	X				
Uso apropiado de talleres, actividades y materiales de formación.	X				
Utilización de ayudas y medios audiovisuales que aportan al desarrollo del tema.	X				

## **5. OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS**

## **1. DATOS GENERALES**

Nombre Actividad de Formación	Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencia	
Facilitador	Johana Luqo	
Modalidad	Taller _____	Conferencia _____
	Seminario _____	Diplomado _____
	Foro _____	Inducción/Re inducción _____
	Curso _____	Capacitación <input checked="" type="checkbox"/> X
	¿Otro? _____	¿Cuál? _____
Nombre Participante	Angelica Rocio Pachón V.	
Fecha	Día <u>31</u> Mes <u>08</u> Año <u>2016</u>	

## **2. CONDICIONES LOGISTICAS**

	<b>Excelente</b>	<b>Bueno</b>	<b>Aceptable</b>	<b>Deficiente</b>	<b>Malo</b>
Instalaciones para el desarrollo de la capacitación	X				
Claridad de la información previa a la sesión que le permitió establecer la expectativa frente al tema.	X				
Organización general del evento	X				

### **3. DESEMPEÑO FACILITADOR**

	<b>Excelente</b>	<b>Bueno</b>	<b>Aceptable</b>	<b>Deficiente</b>	<b>Malo</b>
Conocimiento y dominio del tema	X				
Claridad y orden en el desarrollo de los temas	X				
Metodología utilizada	X				

#### **4. DESARROLLO PEDAGÓGICO**

	Excelente	Bueno	Aceptable	Deficiente	Malo
Pertinencia en la aplicabilidad en su cargo, responsabilidad o perfil ocupacional.	X				
Uso apropiado de talleres, actividades y materiales de formación.	X				
Utilización de ayudas y medios audiovisuales que aportan al desarrollo del tema.	X				

## **5. OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS**

**1. DATOS GENERALES**

Nombre Actividad de Formación	Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencia.				
Facilitador	Johanna Lugo.				
Modalidad	Taller _____	Conferencia _____			
	Seminario _____	Diplomado _____			
Foro _____	Inducción/Re inducción _____				
Curso _____	Capacitación <input checked="" type="checkbox"/>				
¿Otro? _____	¿Cuál? _____				
Nombre Participante	Julio César Ardila R.				
Fecha	Día 31	Mes 08	Año 2016.		

**2. CONDICIONES LOGISTICAS**

	Excelente	Bueno	Aceptable	Deficiente	Malo
Instalaciones para el desarrollo de la capacitación	✓				
Claridad de la información previa a la sesión que le permitió establecer la expectativa frente al tema.	✓				
Organización general del evento	✓				

**3. DESEMPEÑO FACILITADOR**

	Excelente	Bueno	Aceptable	Deficiente	Malo
Conocimiento y dominio del tema	✓				
Claridad y orden en el desarrollo de los temas	✓				
Metodología utilizada	✓				

**4. DESARROLLO PEDAGÓGICO**

	Excelente	Bueno	Aceptable	Deficiente	Malo
Pertinencia en la aplicabilidad en su cargo, responsabilidad o perfil ocupacional.	✓				
Uso apropiado de talleres, actividades y materiales de formación.	✓				
Utilización de ayudas y medios audiovisuales que aportan al desarrollo del tema.	✓				

**5. OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS**


### 1. DATOS GENERALES

Nombre Actividad de Formación	<i>Plan de Emergencias.</i>					
Facilitador	<i>Johanna Lugo</i>					
Modalidad	Taller _____	Conferencia _____				
	Seminario _____	Diplomado _____				
Foro _____	Inducción/Re inducción _____					
Curso _____	Capacitación <input checked="" type="checkbox"/>					
¿Otro? _____	¿Cuál? _____					
Nombre Participante	<i>Ernesto Ramos Paredes.</i>					
Fecha	Día _____	Mes _____	Año _____			

### 2. CONDICIONES LOGISTICAS

	Excelente	Bueno	Aceptable	Deficiente	Malo
Instalaciones para el desarrollo de la capacitación	<input checked="" type="checkbox"/>				
Claridad de la información previa a la sesión que le permitió establecer la expectativa frente al tema.	<input checked="" type="checkbox"/>				
Organización general del evento	<input checked="" type="checkbox"/>				

### 3. DESEMPEÑO FACILITADOR

	Excelente	Bueno	Aceptable	Deficiente	Malo
Conocimiento y dominio del tema	<input checked="" type="checkbox"/>				
Claridad y orden en el desarrollo de los temas	<input checked="" type="checkbox"/>				
Metodología utilizada	<input checked="" type="checkbox"/>				

### 4. DESARROLLO PEDAGÓGICO

	Excelente	Bueno	Aceptable	Deficiente	Malo
Pertinencia en la aplicabilidad en su cargo, responsabilidad o perfil ocupacional.	<input checked="" type="checkbox"/>				
Uso apropiado de talleres, actividades y materiales de formación.	<input checked="" type="checkbox"/>				
Utilización de ayudas y medios audiovisuales que aportan al desarrollo del tema.	<input checked="" type="checkbox"/>				

### 5. OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS

*Todo perfecto! Aclaré dudas en conceptos!!*

*Muchas gracias!!!*

**1. DATOS GENERALES**

Nombre Actividad de Formación	Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante emergencias. Johanna Wigo Jiménez					
Facilitador						
Modalidad	Taller _____ Seminario _____ Foro _____ Curso _____	Conferencia _____ Diplomado _____ Inducción/Re inducción _____ Capacitación <input checked="" type="checkbox"/>				
	¿Otro? _____	¿Cuál? _____				
Nombre Participante	María Elizabeth Barón					
Fecha	Día _____	Mes _____	Año _____			

**2. CONDICIONES LOGISTICAS**

	Excelente	Bueno	Aceptable	Deficiente	Malo
Instalaciones para el desarrollo de la capacitación	/				
Claridad de la información previa a la sesión que le permitió establecer la expectativa frente al tema.	/				
Organización general del evento	/				

**3. DESEMPEÑO FACILITADOR**

	Excelente	Bueno	Aceptable	Deficiente	Malo
Conocimiento y dominio del tema	/				
Claridad y orden en el desarrollo de los temas	/				
Metodología utilizada	/				

**4. DESARROLLO PEDAGÓGICO**

	Excelente	Bueno	Aceptable	Deficiente	Malo
Pertinencia en la aplicabilidad en su cargo, responsabilidad o perfil ocupacional.	/				
Uso apropiado de talleres, actividades y materiales de formación.	/				
Utilización de ayudas y medios audiovisuales que aportan al desarrollo del tema.	/				

**5. OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS**
