**ENCUESTA DE SATISFACCION DE CAPACITACION**

**Fecha Emisión: 02/07/2016 - Fecha Revisión: 04/07/2016**

**Titulo Capacitación: Fecha:**

1. La capacitación en general le resulto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Excelente | Muy bueno | Bueno | Regular | Malo |

#### Las presentaciones, paneles, audio, video, el material de apoyo y la duración en general, le resulto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Excelente | Muy bueno | Bueno | Regular | Malo |

#### En cuanto al dominio del tema, amabilidad y disposición el disertante le pareció:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Excelente | Muy bueno | Bueno | Regular | Malo |

#### Se sintió cómodo (con el lugar físico: considere limpieza, orden, luminosidad, etc.).

|  |  |
| --- | --- |
| Si | No |

#### 

#### Como catalogaría la metodología de la capacitación:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Excelente | Muy bueno | Bueno | Regular | Malo |

#### ¿Cree que la capacitación sirve a su desempeño diario y/o a los objetivos de calidad?

|  |  |
| --- | --- |
| Si | No |

1. ¿Se siente satisfecho respecto de las expectativas que Ud. tenia del curso?

|  |  |
| --- | --- |
| Si | No |

1. **¿Qué tema le interesaría profundizar en otras propuestas de capacitación?**