

Formato de Evaluación de Capacitación

Código F_13

Revisión 02

Fecha 18.05.23


**Coordinación de Planeación
para el Desarrollo del Estado
de Michoacán de Ocampo**

GOBIERNO DE MICHOACÁN

Nombre del curso:**Nombre de la persona Instructora:****Fecha:**

Con el propósito de evaluar las actividades realizadas, agradecemos su opinión acerca del curso, la cual nos permitirá conocer de manera directa sus apreciaciones, a fin de estar en posibilidad de detectar áreas de oportunidades e implementar acciones de mejora necesarias. La información brindada será confidencial.

Lea detenidamente y marque con una "x" el cuadro correspondiente	Excelente (5)	Muy bueno (4)	Bueno (3)	Regular (2)	Deficiente (1)
I. Persona Instructora					
1.- Cumplió con el plan y los objetivos de trabajo.					
2.- La persona instructora demostró tener dominio del tema.					
3.- La persona instructora se conduce de manera profesional; siempre con respeto y amabilidad.					
4.- La persona instructora mostró disposición para resolver dudas y ayudar a solucionar problemas.					
5.- La persona instructora propició la integración y la participación de los integrantes.					
6.- La persona instructora propicio la reflexión y el dialogo.					
7.- La presentación personal es adecuada.					
8.- Se utilizo el tiempo programado de manera adecuada.					
9.- Su vocabulario, entonación y volumen de voz son correctos.					
II. Capacitación					
10.- Los contenidos temáticos fueron presentados y explicados de manera adecuada.					
11.- Las actividades realizadas permitieron abordar las temáticas propuestas.					
12.- Los materiales didácticos sirvieron de apoyo para la exposición del tema.					
13.- Los contenidos temáticos son de utilidad para mejorar la calidad de su trabajo.					
14.- Comprendió los aspectos sustantivos de la actividad.					
15.- Hubo congruencia entre los contenidos temáticos y el objetivo del curso.					
16.- La actividad le genero un nuevo aprendizaje.					
17.- Se le recomendó la bibliografía complementaria relacionada con el tema.					
18.- Las condiciones del espacio fueron apropiadas para la actividad realizada.					
19.- El espacio conto con la infraestructura necesaria para impartir la actividad.					
20.- En términos generales que calificación daría usted a la actividad realizada.					
III. Comentarios					
Sobre la participación de la persona instructora:					
¿Cuál fue el resultado u objetivo que le fue posible alcanzar con esta actividad?					
¿Qué otros temas le gustaría que se impartieran?					
Sugerencias para los organizadores:					

