(Encuesta de Satisfacción de la Actividad de Capacitación)

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso-seminario-taller** | **Fecha de realización** |
|  |  |
| **Nombre:** | **Lugar de realización** |
| **Cargo:** |  |

Su opinión es muy importante para nosotros, por lo cual, le solicitamos responda esta encuesta que nos permite conocer su particular concepto respecto a la actividad de capacitación que acabamos de concluir y considerar sus valiosos aportes para aplicar acciones de mejoramiento continuo. Por favor, responda a cada afirmación utilizando la siguiente escala, marcando con una **X** la alternativa que mejor represente su opinión. Si considera que la afirmación **NO** **APLICA**, favor marcar la casilla correspondiente.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **En total desacuerdo** | **En desacuerdo** | **Neutral** | **De acuerdo** | **En total acuerdo** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Experiencia de capacitación** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **N/A** |
| ¿La información previa sobre sala, horarios y objetivos fue clara y oportuna? |  |  |  |  |  |  |
| ¿El lugar de realización fue adecuado (tamaño, clima, equipos)? |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Instructor/facilitador** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **N/A** |
| ¿Demuestra dominio del tema, argumentando con evidencia y respondiendo preguntas complejas? |  |  |  |  |  |  |
| ¿Demuestra habilidades de comunicación, explicando con claridad y ayudando a comprender? |  |  |  |  |  |  |
| ¿Estimula la participación, generando un ambiente cálido y motivante? |  |  |  |  |  |  |
| ¿Demuestra cómo aplicar los contenidos al puesto de trabajo? |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programa de la actividad** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **N/A** |
| ¿Los objetivos de aprendizaje fueron claros, precisos y alcanzables? |  |  |  |  |  |  |
| ¿Los contenidos fueron presentados de forma lógica y coherente? |  |  |  |  |  |  |
| ¿La metodología fue vivificante, manteniéndole involucrado(a) y activo (a)? |  |  |  |  |  |  |
| ¿Las evaluaciones fueron adecuadas a la forma de enseñar los contenidos? |  |  |  |  |  |  |
| ¿La duración de la actividad fue adecuada a los objetivos de aprendizaje? |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Relevancia de la actividad** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **N/A** |
| ¿La actividad fue realizada en el momento oportuno? |  |  |  |  |  |  |
| ¿Sus conocimientos y/o habilidades han aumentado/aumentarán con esta actividad? |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Evaluación global** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **N/A** |
| ¿La actividad realizada fue de alta calidad? |  |  |  |  |  |  |
| ¿Este taller está dentro de los mejores a los que ha asistido en el último tiempo? |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **En relación a esta actividad de capacitación** | **SI** | **NO** |
| ¿Lo visto en la actividad es aplicable a su trabajo y seguridad? |  |  |
| Fundamente su respuesta: | | |
| **¿Recomendaría esta actividad a un compañero de la empresa?** | **SI** | **NO** |
| Fundamente su respuesta: |  |  |
|  | | |
| **Lo que más me gustó fue:** | | |
| **Esta actividad mejoraría si:** | | |
| **Finalmente, lo que aprendí de esta actividad es:** | | |

**Observaciones:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESPACIO PARA EL CALIFICADOR:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CALIFICACION** | **01-15** | **16-30** | **31-45** | **46-60** | **61-75** |
|  |  |  |  |  |  |

**EVALUACION FINAL:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_