1. **Información general del capacitado**

Instrucciones: Responda la información que se solicita.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del participante: |  |
| Área de adscripción: |  |
| Puesto que desempeña: |  |

1. **Evaluación por parte del capacitado.** 
   1. **Información sobre la capacitación**

Instrucciones: Responda la información que se solicita.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la capacitación: |  |
| Nombre del instructor: |  |
| Fecha de capacitación: |  |
| Lugar de impartición del evento de capacitación: |  |
| Duración del evento de capacitación (en horas): |  |

* 1. **Contenido de la capacitación.**

Instrucciones: Seleccione con una “X” la respuesta que considere se apega a su opinión.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Totalmente de acuerdo** | **De acuerdo** | | **En desacuerdo** |
| La capacitación inició a la hora señalada | |  |  | |  |
| El material de exposición fue el adecuado | |  |  | |  |
| El instructor dominó los contenidos y tuvo claridad al exponer | |  |  | |  |
| Al principio del evento de capacitación conoció el programa, objetivos y expectativas | |  |  | |  |
| Se logró el objetivo general y productos esperados del evento de capacitación | |  |  | |  |
| Fue de utilidad y congruencia el contenido para el desempeño de sus funciones | |  |  | |  |
| El instructor realizó retroalimentaciones oportunas | |  | |  |  |

Describe brevemente el contenido de la capacitación y cuál es tu compromiso de aplicación:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_