|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del taller o curso: **Electrólisis y Pilas**Duración:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sesiones  | Fecha: Lugar:----- |
| Nombre de la empresa o institución de donde proviene el participante: |
| Nombre del instructor: --- |
| Para la organización es muy importante conocer el concepto que tiene acerca de la capacitación que ha recibido, por esta razón queremos solicitarle que responda la presente encuesta. Gracias por ayudarnos a mejorar. Por favor sea lo más objetivo posible respuestas. |
| Por favor, marque con una **X** la opción que mejor refleje su opinión.  |
|  |
| TEMA | Total desacuerdo | En desacuerdo | De acuerdo | Total acuerdo |
| Metodología |  |
| 1. Desde el inicio se indicó la duración de la capacitación
 |  |  |  |  |
| 1. Se establecieron desde el inicio, los tiempos de descanso
 |  |  |  |  |
| 1. Se establecieron y cumplieron acuerdos para la convivencia certera, efectiva y positiva de los participantes e instructor
 |  |  |  |  |
| 1. Los objetivos de la capacitación fueron claros.
 |  |  |  |  |
| 1. Al inicio de la capacitación fue presentado el temario
 |  |  |  |  |
| 1. Se explicó cuál sería la metodología de evaluación
 |  |  |  |  |
| 1. La capacitación fue relevante y útil.
 |  |  |  |  |
| 1. Se presentó la prueba diagnóstica en tiempo y forma pertinentes
 |  |  |  |  |
| 1. Los contenidos de la capacitación fueron suficientes para alcanzar los objetivos propuestos.
 |  |  |  |  |
| Material e instalaciones |  |
| 1. El funcionamiento del equipo empleado fue el adecuado
 |  |  |  |  |
| 1. Cada participante tuvo acceso a su propio material
 |  |  |  |  |
| 1. Los materiales que recibió fueron acertados y suficientes.
 |  |  |  |  |
| 1. Las presentaciones fueron claras y fáciles de seguir.
 |  |  |  |  |
| 1. El contenido fue oportuno y de calidad.
 |  |  |  |  |
| 1. La capacitación fue suficiente para implementar los conocimientos en su trabajo.
 |  |  |  |  |
| 1. La instalación cuenta con los recursos audiovisuales suficientes para la sesión.
 |  |  |  |  |
| 1. La instalación es cómoda para el desarrollo de la sesión.
 |  |  |  |  |
| Instructor |
| 1. Inició puntualmente la capacitación.
 |  |  |  |  |
| 1. Domina los temas tratados.
 |  |  |  |  |
| 1. Tienen dominio de grupo.
 |  |  |  |  |
| 1. La información presentada fue de manera ordenada facilitando el aprendizaje
 |  |  |  |  |
| 1. El uso de las técnicas grupales fue el adecuado
 |  |  |  |  |
| 1. El uso de la experimentación fue suficientemente ilustrativa
 |  |  |  |  |
| 1. La atención a sus dudas y necesidades de aprendizaje fueron las adecuadas
 |  |  |  |  |
| 1. Manejó adecuadamente el tiempo de la sesión.
 |  |  |  |  |
| Organización |  |  |  |  |
| 1. La organización de la capacitación y el soporte logístico fueron apropiados.
 |  |  |  |  |
| 1. La duración de la capacitación fue adecuada.
 |  |  |  |  |
| 1. La sesión se cumplió en el horario dispuesto.
 |  |  |  |  |
| Autoevaluación |  |  |  |  |
| 1. La capacitación me generó nuevas expectativas.
 |  |  |  |  |
| 1. Participé activamente durante la capacitación.
 |  |  |  |  |
| 1. Los contenidos expuestos generan un aporte importante para el desarrollo de mis funciones.
 |  |  |  |  |
| 1. La aplicación de esta herramienta en mi trabajo cotidiano será frecuente.
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| SUGERENCIAS |
|  |
|  |
|  |

Por su tiempo y su atención,

¡¡GRACIAS!!

Por favor entregue esta evaluación al instructor de la capacitación.