



Evaluación del taller F4-P1-02-DC-Rev.3

Datos generales

1. Nombre del facilitador/a

2. Tipo de actividad

Taller

Curso

Coloquio

Seminario

Diplomado

Conferencia

Reunión

3. Nombre de la actividad

4. Lugar y fecha de la actividad

Estado

Municipio

7. Nivel de escolaridad

Completo

Incompleto

Nivel

Primaria

Secundaria

Preparatoria o equivalente

Técnico

Completo

Incompleto

Nivel

Licenciatura

Maestría

Doctorado

Otro

Datos del participante

5. Edad

6. Sexo

Mujer

Hombre

8. Perfil profesional

Físico-Matemáticas-Ingeniería

Económico-Administrativas

Ciencias Biológicas y de la Salud

Arte-Diseño

Ciencias Sociales-Humanidades

Otro

9. Institución donde trabaja

Nombre:

Poder Ejecutivo

Federal

Estatal

Municipal

Poder Judicial

Federal

Estatal

Municipal

OSC

Sector privado

Sector académico

Otro

10. Nivel de mando

Superior

Medio

Operativo

11. Convocatoria y condiciones logísticas

SÍ

NO

(Continúa punto 12)

5.- Los materiales y recursos didácticos facilitaron la comprensión de los contenidos.

6.- Durante la actividad hubo momentos de síntesis y reforzamiento del aprendizaje.

7.- Al finalizar la actividad, se lograron compromisos y acuerdos para su seguimiento.

8.- Los contenidos de la actividad respondieron a sus expectativas.

13. Calidad facilitadoras/es y/o ponentes

SÍ

NO

1.- Demostraron dominio de los contenidos.

2.- Transmitieron la información con un lenguaje claro y sencillo.

3.- Abordaron los contenidos con la profundidad requerida.

4.- Mostraron dominio de las técnicas instruccionales empleadas.

5.- Propició el intercambio de ideas.

6.- Motivó al grupo para continuar su formación en el tema.

7.- Motivó al grupo para aplicar lo aprendido en su vida personal.

14. Aplicación de los aprendizajes y compromisos

SÍ

NO

8.- Motivó al grupo para aplicar lo aprendido en su ámbito laboral.

9.- Generó una dinámica grupal participativa.

10.- El desempeño de la facilitadora/or y/o ponente fue bueno.

1.- Los temas abordados le aportaron conocimientos nuevos.

2.- Considera que los aprendizajes son pertinentes para su desempeño laboral.

3.- Su percepción en relación con el tema desarrollado cambió con la actividad.

4.- Recomendaría a otras personas asistir a esta actividad de capacitación.

5.- En qué ámbito considera que tiene mayor aplicabilidad lo aprendido.

Personal

Familiar

Laboral

Observaciones y comentarios:

(Si lo desea, agregue una hoja)

Instrucciones generales: Con la finalidad de mejorar nuestro trabajo, le agradecemos su opinión marcando con una x dentro del recuadro que elija, con tinta **color azul o negro**.

Taller	Opción			
	a)	b)	c)	d)
1	☐	☐	☐	☐
2	☐	☐	☐	☐
3	☐	☐	☐	☐
4	☐	☐	☐	☐
5	☐	☐	☐	☐
6	☐	☐	☐	☐
7	☐	☐	☐	☐
8	☐	☐	☐	☐
9	☐	☐	☐	☐
10	☐	☐	☐	☐