**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE CAPACITACIÒN**

|  |
| --- |
| Fecha: |
| Nombre de la Capacitación: |
| Nombre del Coordinador o moderador: |
| Modalidad de formación:Virtual \_\_\_ Presencial \_\_\_ Mixta \_\_\_ |

**Objetivo:** Valorar el nivel de satisfacción del participante frente a la capacitación recibida

1. **ESTRUCTURA Y CONTENIDO DE LA CAPACITACION**

Debe señalar con una X la opción que usted considere más acertada, utilizando la siguiente tabla de valores: (**5**) Totalmente satisfecho, (**4**) Satisfecho, (**3**) Algo satisfecho, (**2**) Insatisfecho (**1**) Totalmente insatisfecho.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTRUCTURA Y CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. ¿Se cumplen los objetivos previstos y resultados de aprendizaje esperados con la capacitación? |  |  |  |  |  |
| * 1. ¿Las temáticas de la capacitación fueron presentadas de forma lógica y contempló información actualizada? |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Se abordan de forma con profundidad las temáticas previstas en la acción de capacitación? |  |  |  |  |  |
| 1. ¿La capacitación contribuye de forma importante en su desarrollo laboral y profesional? |  |  |  |  |  |
| 1. ¿El lenguaje del curso, es decir, los aspectos técnicos, fueron fáciles de comprender? |  |  |  |  |  |
| 1.6. ¿Considera que la duración del curso fue suficiente? |  |  |  |  |  |

**2. CAPACITADORES**

Para evaluar al capacitador debe señalar con una X la opción que usted considere más acertada, utilizando la siguiente tabla de valores: (**5**) Totalmente satisfecho, (**4**) Satisfecho, (**3**) Algo satisfecho, (**2**) Insatisfecho (**1**) Totalmente insatisfecho.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CAPACITADORES** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. ¿El facilitador / capacitador demuestra claridad en sus intervenciones? |  |  |  |  |  |
| 1. ¿El facilitador / capacitador refleja un amplio conocimiento y apropiación del tema tratado? |  |  |  |  |  |
| 1. ¿El facilitador / capacitador utiliza material didáctico y ejemplos que facilitan la comprensión de las temáticas tratadas? |  |  |  |  |  |
| 1. ¿El facilitador / capacitador logra mantener su interés en la capacitación? |  |  |  |  |  |
| 1. ¿El facilitador / capacitador solucionó dudas apropiada y oportunamente? |  |  |  |  |  |
| 1. ¿El facilitador / capacitador incentivó la participación del grupo? |  |  |  |  |  |
| 1. ¿El facilitador / capacitador utilizó un lenguaje y un tono de voz apropiado |  |  |  |  |  |

**3. METODOLOGÍA Y LOGÍSTICA**

Debe señalar con una X la opción que usted considere más acertada, utilizando la siguiente tabla de valores: (**5**) Totalmente satisfecho, (**4**) Satisfecho, (**3**) Algo satisfecho, (**2**) Insatisfecho (**1**) Totalmente insatisfecho.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **METODOLOGÍA Y LOGÍSTICA** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. ¿La capacitación contó con recursos (incluye plataforma) adecuados que facilitan el proceso de formación? |  |  |  |  |  |
| 1. ¿La modalidad de la capacitación permitió el cumplimiento de sus objetivos y resultados de aprendizaje esperados? |  |  |  |  |  |
| 1. ¿La organización y logística de la capacitación fue apropiada? |  |  |  |  |  |

**4. PERCEPCIÓN GENERAL DE LA CAPACITACIÓN**

Marque con una x la opción más adecuada de acuerdo con su criterio:

|  |  |
| --- | --- |
| Excelente |  |
| Buena |  |
| Aceptable |  |
| Regular |  |
| Mala |  |

**5. COMENTARIOS ADICIONALES:**

Por favor marque con una (X) señalando los aspectos que considera deberían mejorar en una próxima capacitación:

|  |  |
| --- | --- |
| Programa concreto y manejo efectivo del tiempo |  |
| Fomento del liderazgo y trabajo en equipo |  |
| Dinamismo y creatividad |  |
| Ayudas audiovisuales |  |
| Ejecución y evaluación de los resultados |  |

**6.** ¿Tiene alguna observación o comentario adicional acerca de la capacitación?