|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** | |  | | | | |
| **FECHA(S):** |  | | **HORA:** |  | **FACILITADOR(A):** |  |

Responda de manera objetiva esta evaluación. Ubique en la escala de 1 a 5. Teniendo en cuenta que 5 es el puntaje mayor.

**UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS ABORDADOS EN LA ACTIVIDAD**.

Importancia y utilidad que han tenido para usted los temas tratados.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |  |  |

**METODOLOGIA UTILIZADA EN LA ACTIVIDAD.**

Respecto a los métodos y estrategias utilizadas por el facilitador para impartir los contenidos fue:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |  |  |

**GRADO DE MOTIVACIÓN DEL FACILITADOR.**

Nivel de motivación ofrecido por el facilitador fue:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |  |  |

**CLARIDAD DE LA EXPOSICIÓN.**

Respecto al lenguaje y orden dado al desarrollo de la actividad.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |  |  |

**NIVEL DE ASIMILACION Y COMPROMISO PERSONAL CON LOS TEMAS ABORDADOS.**

Evalúese a usted mismo en el grado de motivación e interés personal para atender a la presentación y sus actividades.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |  |  |

**CALIDAD DEL MATERIAL UTILIZADO Y/O ENTREGADO.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |  |  |

**INFRAESTRUCTURA Y COMODIDAD DEL LUGAR DE CAPACITACIÓN.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |  |  |

**CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS (si aplica).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |  |  |

**CUMPLIMIENTO DEL HORARIO Y DEL PROGRAMA.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |  |  |

**SUGERENCIAS Y COMENTARIOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS PRÓXIMAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

*Muchas gracias.*