

**ANEXO III Formulario de EVALUACIÓN de CAPACITACIÓN por el EXPOSITOR**

**Estimado expositor/a:** La CGN evalúa las actividades de capacitación que lleva a cabo, a fin a dar cuenta de su efectividad. Por medio de este cuestionario se recoge su opinión sobre la experiencia de aprendizaje de la que ha participado. Los datos aportados se analizarán con la finalidad de mejorar la capacitación institucional.

Complete, o marque con una "x" según corresponda.

Actividad de capacitación:

Fecha de evaluación: / /

**Expositor/a:**

**1. En términos generales el curso/actividad resultó:**  Malo  Regular  Bueno  Muy Bueno  Excelente

**2. La ORGANIZACIÓN DEL CURSO fue:**

	Óptima	Adecuada	Regular	Inadecuada
En cuanto a la relevancia de los contenidos propuestos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En el balance entre lo teórico y lo práctico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En el tiempo total asignado al curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La infraestructura tecnológica disponible (computadoras, proyectores, conectividad) fue...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las condiciones generales del aula (Limpieza, iluminación, calefacción, etc.) fueron...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3. Los FUNCIONARIOS que asistieron a este curso...**

	Todos ellos	La mayoría	Algunos	Ninguno	No aplica en este caso
Atendieron a los horarios fijados (puntualidad)	<input type="checkbox"/>				
Fueron receptivos respecto de los temas tratados	<input type="checkbox"/>				
Participaron en clase	<input type="checkbox"/>				
Aplicaron conocimientos previos relacionados	<input type="checkbox"/>				
Cumplieron tareas cuando se les solicitó (Ej: buscar información para la siguiente clase)	<input type="checkbox"/>				
Mostraron buen trato interpersonal	<input type="checkbox"/>				

**4. Como RESULTADO del curso/actividad:**

	Completamente	Bastante	Algo	Nada
Se pudieron desarrollar todos los temas propuestos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los asistentes mostraron comprender los contenidos desarrollados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**5. Aspectos que encuentra positivos de este curso/actividad:**

**6. Aspectos a mejorar de este curso/actividad:**