# CAPACITACIÓN FECHA

**NOMBRE**: **CARGO**

Con el fin de medir el impacto de la capacitación recibida, atentamente le solicito leer cada punto cuidadosamente y responder cada pregunta, lo que permite obtener la información adecuada para mejorar futuras capacitaciones o cursos de formación.

Marque con una X la opción que crea conveniente.

# CUESTIONARIO

|  |
| --- |
| 1. Antes de esta capacitación, mi nivel de conocimientos o competencias para el objetivo de este curso era:
 |
| **Malo** | **Regular** | **Bueno** | **Excelente** |
|  |  |  |  |
| 1. Después de esta capacitación mi nivel de conocimientos o competencias para el objetivo de este curso es:
 |
| **Malo** | **Regular** | **Bueno** | **Excelente** |
|  |  |  |  |
| 1. Estime que porcentaje de lo aprendido en esta capacitación podrá aplicar en su trabajo:
 |
| **25%** | **50%** | **75%** | **100%** |
|  |  |  |  |
| Si su respuesta es menor del 50% explique si las razones para ello están relacionadas con factores de la capacitación o con el ambiente de trabajo: |
|  |
| 1. Para mejorar futuras capacitaciones indique los temas a los cuales se les podría
 |
| **Adicionar** | **Dar Más énfasis** | **Dar Menos énfasis** | **Suprimir** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |