



EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN DE LA CAPACITACIÓN

Versión : 6
Fecha: 18/09/2012
Código: PP-FT-018

Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____
Nombre: _____ Cédula: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Departamento: _____
Empresa/ECA: _____
Línea Productiva / Actividad: _____
¿Es afiliado a Asohofrucol? Si _____ No _____
Facilitador / Conferencista _____
Tema de Capacitación _____

EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN

1. Califique con una "X" los siguientes aspectos de la capacitación:

ASPECTO	Bueno	Regular	Malo
a. Claridad de la capacitación			
b. Nuevos conocimientos			
c. Contenido de la capacitación			
d. Lugar de la capacitación			
e. Trato del personal			
f. Respuesta a las inquietudes, por parte del capacitador			
g. Material didáctico			
h. Metodología pedagógica			
i. Cumplimiento del horario establecido			
j. Manejo del tema, por parte del capacitador			

NECESIDADES DE LA CAPACITACIÓN

2. ¿En qué otros temas usted estaría interesado en recibir capacitación? _____

Autoriza el envío de correos electrónicos, con información de interés del subsector Hortifrutícola

SI	NO
SI	NO

Autoriza el envío de mensajes de texto, con información de interés del subsector Hortifrutícola

OBSERVACIONES, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES

¡GRACIAS!