

| | | |
|---|---|--------------------------------|
|  INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER | SALUD PUBLICA | Código F-SP-PP01-05 |
| | EVALUACION DE EVENTO DE CAPACITACION | Versión: 01 |

| | | | | |
|-----------------------------|--|-------------------------|----|----|
| ACTIVIDAD: | | FECHA | | |
| | | DD | MM | AA |
| OBJETO: | | | | |
| | | | | |
| EJE POGRAMATICO: | | PRIORIDAD/AREA : | | |
| | | | | |
| RESPONSABLE DE AREA: | | | | |
| | | | | |

Objetivo: Conocer su opinión evaluativo acerca de las características de la calidad de esta actividad de modo que nos permita realizar un mejoramiento continuo.

Instrucción: Escriba una X en la casilla que corresponda a la evaluación que usted hace de cada característica, teniendo en cuenta la siguiente escala:

5: EXCELENTE 4: BUENO 3: REGULAR 2: DEFICIENTE

| N° | CARACTERÍSTICAS | ESCALA | | | |
|--------------------------------------|--|--------|---|---|---|
| | | 5 | 4 | 3 | 2 |
| DESEMPEÑO DEL FACILITADOR (A) | | | | | |
| 1 | Dominio del tema | | | | |
| 2 | Claridad y coherencia para comunicar de manera didáctica el tema | | | | |
| 3 | Capacidad para relacionar el tema con el ser el que hacer | | | | |
| 4 | Disponibilidad para responder preguntas | | | | |
| 5 | Adecuación de la metodología al tema | | | | |
| 6 | Relación con los participantes | | | | |
| 7 | Puntualidad | | | | |
| 8 | Manejo del tiempo durante la presentación | | | | |
| 9 | Importancia del tema | | | | |

| | | |
|---|---|--------------------------------|
|  INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER | SALUD PUBLICA | Código F-SP-PP01-05 |
| | EVALUACION DE EVENTO DE CAPACITACION | Versión: 01 |

| N° | CARACTERÍSTICAS | ESCALA | | | |
|---|--|--------|---|---|---|
| | | 5 | 4 | 3 | 2 |
| GESTIÓN DE LA ACTIVIDAD | | | | | |
| 10 | Comunicación: convocatoria, programación, cambios | | | | |
| 11 | Disponibilidad de recursos documentales en papel o digital | | | | |
| DESEMPEÑO DEL FACILITADOR (A) | | | | | |
| 12 | Utilización de los recursos | | | | |
| 13 | Aspectos logísticos | | | | |
| AUTO EVALUACIÓN DEL PARTICIPANTE | | | | | |
| 14 | Logro de objetivo | | | | |
| 15 | Satisfacción de sus expectativas | | | | |
| 16 | Utilidad del tema para su desempeño | | | | |

Sugerencias para el mejoramiento:

COPIA CONTROLADA

GRACIAS, SU OPINION ES VALIOSA PARA NUESTRO MEJORAMIENTO