**Nombre del Curso:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Código Curso:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Periodo Académico:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Módulo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre del Docente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Marque con una (X), la casilla que Usted considere en cada caso

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LA ORGANIZACIÓN DEL CURSO** | **Excelente** | **Bueno** | **Regular** | **Malo** |
| La comodidad del aula |  |  |  |  |
| El horario realizado ha sido |  |  |  |  |
| El material entregado ha sido |  |  |  |  |
| Se respetaron las fechas y los tiempos establecidos |  |  |  |  |
| La información que se le proporcionó sobre los diferentes trámites relacionados con el curso |  |  |  |  |
| En general, el curso le ha parecido |  |  |  |  |
| **CONTENIDO DEL CURSO** | **Excelente** | **Bueno** | **Regular** | **Malo** |
| El nivel de los contenidos ha sido |  |  |  |  |
| La utilidad de los contenidos aprendidos |  |  |  |  |
| La utilización de casos prácticos |  |  |  |  |
| La utilización de medios audiovisuales |  |  |  |  |
| La utilización de dinámicas de grupo |  |  |  |  |
| Los temas revisados responden a sus intereses y expectativas |  |  |  |  |
| El material utilizado por el docente fue variado y apropiado |  |  |  |  |
| La planeación y distribución del tiempo permitió el logro de los objetivos. |  |  |  |  |
| **HABILIDADES DEL DOCENTE** | **Excelente** | **Bueno** | **Regular** | **Malo** |
| Ayudó a la comprensión de los temas mediante diferentes metodologías. |  |  |  |  |
| Ha realizado prácticas |  |  |  |  |
| Ha fomentado el trabajo en equipo |  |  |  |  |
| Capacitación, conocimientos y dominio del tema |  |  |  |  |
| Ha propiciado buena comunicación |  |  |  |  |
| Despertó y mantuvo el Interés del Participante |  |  |  |  |
| Ha cumplido los objetivos propuestos |  |  |  |  |
| **MOTIVACIÓN DEL PARTICIPANTE** | **Excelente** | **Bueno** | **Regular** | **Malo** |
| Mi motivación ha sido |  |  |  |  |
| Mi participación ha sido |  |  |  |  |
| La asimilación de contenidos |  |  |  |  |
| La aplicación en mi puesto de trabajo será |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **En este espacio registre sus observaciones y/o sugerencias** |
|  |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VERSIÓN** | **FECHA DE APROBACIÓN** | **SOLICITUD NO.** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| 0 | 09/07/2012 | -..- | Emisión Inicial |
| 01 | 10/04/2018 | 01 | Actualización del encabezado del formato |
|  |  |  |  |