

 INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA Dr. Leopoldo Izueta Pérez	EVALUACIÓN DEL EVENTO DE CAPACITACIÓN		Código:	F-RDFD-004
	MACRO PROCESO: Dirección de Administración de Talento Humano	PROCESO INTERNO: Gestión de Régimen Disciplinario, Formación y Desarrollo	Edición:	02
			Fecha Aprobación:	29/05/2019

(FAVOR LLENAR LOS DATOS SOLICITADOS CON LETRA DE IMPRENTA)

TIPO DE CAPACITACIÓN: *Evento* *Réplica* *Socialización* *Curso* *Charla* *Taller*

NOMBRE DEL EVENTO:

NOMBRE DEL CAPACITADOR:

INSTITUCIÓN:

LUGAR Y FECHA:

Por favor colocar una X en el número que corresponda, considerando 1 el menor cumplimiento o desempeño y 5 el mayor cumplimiento o desempeño, de acuerdo con su evaluación:

NOMBRE DE FACILITADOR:	1	2	3	4	5
Conocimiento del tema					
Respuestas a inquietudes					
Manejo del grupo					
Cumplimiento de la agenda programada					
NOMBRE DEL ORGANIZADOR:	1	2	3	4	5
Información previa y de cierre del evento					
Atención dedicada al participante					
Logística general de la organización					
Material de apoyo del evento					

Contestar las siguientes preguntas marcando una X donde corresponda		
LOS CONOCIMIENTOS OBTENIDOS	SI	NO
¿Están en relación a la función que desempeña?		
¿Los aplicará en su gestión institucional?		
¿Serán de utilidad para asesorar internamente en su Institución?		

SUGERENCIAS Y COMENTARIOS:

.....

EVALUADO POR:

Nombre: Firma: