Registro de Gateways to Opportunity - Capacitación aprobada Formulario de evaluación del participante

Título del evento de capacitación: Ide	Identificación del evento de capacitación:				
Nombre del (de los) capacitador(es):	ID de miembro:				
Fecha de la capacitación:					
Tómese el tiempo para hacer un círculo alrededor de la puntuación que mejor	refleje su ex	periencia e	n esta capa	icitación.	
	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Contenido de la sesión					
La sesión fue bien organizada y eficiente.	1	2	3	4	5
La capacitación se desarrolló como fue descrita.	1	2	3	4	5
La información de la sesión fue relevante para mí.	1	2	3	4	5
Se utilizó una variedad de técnicas de instrucción.	1	2	3	4	5
Los resultados del aprendizaje de la sesión se identificaron claramente.	1	2	3	4	5
Se alcanzaron los objetivos de aprendizaje.	1	2	3	4	5
Los folletos y los materiales de apoyo fueron útiles.	1	2	3	4	5
Recomendaría esta capacitación a otros.	1	2	3	4	5
Instructor					
El instructor sabía mucho acerca del tema en cuestión.	1	2	3	4	5
La presentación y los métodos de enseñanza del instructor fueron efectivos.	1	2	3	4	5
El instructor fue capaz de mantener las discusiones centradas en el tema.	1	2	3	4	5
El instructor usó el tiempo de forma inteligente y eficiente.	1	2	3	4	5
El instructor fue abierto y accesible.	1	2	3	4	5
Instalaciones o ubicación					
Estoy satisfecho con las instalaciones/la ubicación de la capacitación (estacionamiento, comodidad, accesibilidad, etc.):	1	2	3	4	5

Comentarios generales:

En su opinión, ¿qué información le pareció más beneficiosa?

Cuéntenos qué momento particular de la capacitación cree usted que tuvo mayor impacto.

De existir, ¿qué otras necesidades/ sugerencias/herramientas recomendaría para que este capacitador mejore las futuras capacitaciones?





