|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Servicio:** | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  | | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  | |
|  |  | | | |  | |  | |  | |  |  | | | | | |
| **Lugar y Fecha:** | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |

**1.- Instrucciones.** Marque con una “X” el recuadro que más se acerque a su opinión, considerando la siguiente escala:

**Excelente** (Excedió mis expectativas)

**Bueno** (Cumplió con mis expectativas)

**Regular** (No cumplió con mis expectativas)

**Malo** (Muy inferior a mis expectativas)

| **CONTENIDO** | **EXCELENTE** | **BUENO** | **REGULAR** | **MALO** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Se logró: |  |  |  |  |
| 1. El objetivo general del servicio |  |  |  |  |
| 1. Los resultados y productos esperados |  |  |  |  |
| 1. Congruencia con el programa establecido |  |  |  |  |
| 1. Pertinencia con mis necesidades de información y desarrollo |  |  |  |  |
| 1. Utilidad para el desempeño de mis funciones |  |  |  |  |
| 1. Suficiencia para obtener los productos esperados |  |  |  |  |
| 1. Congruencia entre los temas tratados |  |  |  |  |
| 1. Aplicación de los aprendizajes obtenidos durante el evento |  |  |  |  |
| **MATERIALES Y EQUIPO** | **EXCELENTE** | **BUENO** | **REGULAR** | **MALO** |
| 1. Entrega oportuna de manuales, herramientas y equipos |  |  |  |  |
| 1. Presentaciones, acetatos, hojas rotafolio, etc. |  |  |  |  |
| 1. Congruencia y con sentido real del contenido |  |  |  |  |
| 1. Calidad de la presentación |  |  |  |  |
| 1. Redacción clara y comprensible |  |  |  |  |
| 1. Funcionamiento del equipo empleado |  |  |  |  |
| PRESENTACIÓN PERSONAL DEL INSTRUCTOR | | | | |
| 1. Acorde a las etapas del servicio |  |  |  |  |
| 1. Apariencia conforme el tipo de servicio |  |  |  |  |
| **INSTRUCTOR** | **EXCELENTE** | **BUENO** | **REGULAR** | **MALO** |
| 1. Recuperación de la experiencia de cada participante |  |  |  |  |
| 1. Recuperación de la experiencia grupal |  |  |  |  |
| 1. Pertinencia en las actividades propuestas |  |  |  |  |
| 1. Evaluación objetiva de las actividades y productos generados |  |  |  |  |
| 1. Retroalimentación oportuna y congruente del tema |  |  |  |  |
| 1. Dominio de los contenidos |  |  |  |  |
| 1. Claridad en el manejo de la información |  |  |  |  |
| 1. Transmisión clara de los conocimientos y/o experiencias |  |  |  |  |
| 1. Manejo de un lenguaje técnico |  |  |  |  |
| 1. Modula la voz permitiendo escucharle de forma clara |  |  |  |  |
| 1. Manejo de un lenguaje corporal acorde a los objetivos |  |  |  |  |
| 1. Capacidad para cerrar y concluir |  |  |  |  |
| 1. Atención individual |  |  |  |  |
| 1. Manejo de recursos y material didácticos |  |  |  |  |
| 1. Manejo de sugerencias para ampliar el tema |  |  |  |  |
| **ORGANIZACIÓN** | **EXCELENTE** | **BUENO** | **REGULAR** | **MALO** |
| 1. Duración del servicio |  |  |  |  |
| 1. Horario del servicio |  |  |  |  |
| 1. Lugar y/o instalaciones empleadas |  |  |  |  |
| 1. Información previa al servicio |  |  |  |  |
| 1. Asistencia y atención durante el servicio |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sugerencias o cometarios al curso:** |  |

FR-DVE-018 Rev. 0 24-Ago-2017