	Nombre del formato: Formato para la Encuesta de Eficacia de la Capacitación (Jefe del Participante)	Código: SNIT/D-AD-PO-004-03
		Revisión: 6
	Referencia a la Norma ISO 9001:2008 6.2.2	Página 1 de 1

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR \_\_\_\_\_(1)\_\_\_\_\_

CAPACITACIÓN PROPORCIONADA y FECHA DE LA MISMA: \_\_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA PERSONA EVALUADA: \_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_

FECHA DE LA EVALUACIÓN: \_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_\_

### ENCUESTA DE EFICACIA DE LA CAPACITACION

Considerando la necesidad de evaluar los cursos a los cuales asistieron sus colaboradores, deseamos contar con su opinión respecto a algunos puntos que nos pueden ayudar a mejorar el servicio de capacitación y formación, nos permitimos solicitarle, contestar las siguientes preguntas:

A fin de facilitar la recopilación de información solicitamos marque con una X, la respuesta que a su juicio corresponda a la afirmación realizada, partiendo de la siguiente escala.

1	2	3	4	5
En desacuerdo	Medianamente de acuerdo	De Acuerdo	Muy de Acuerdo	Totalmente de acuerdo

Referente a los cursos que su colaborador ha tomado Usted percibe que el o ella le:

(5)

¿Permitieron un mayor conocimiento de su función como servidor(a) público? 1 2 3 4 5

Permitieron desarrollar algunas habilidades adicionales (¿Cuáles?) 1 2 3 4 5

Generaron mejoría en la comprensión de los conceptos administrativos aplicables a su trabajo 1 2 3 4 5

Han permitido una mayor comprensión del concepto de calidad o de eficacia 1 2 3 4 5

¿Ha habido una mejora en el resultado de los objetivos, metas e indicadores Con los que estuvo relacionado el curso? 1 2 3 4 5


Describa los valores de referencia, cumplimiento de las metas e indicadores: (6)

Adicionalmente

Tiene Usted sugerencias para mejorar los cursos ofrecidos por el plantel. Por favor utilice el reverso de la encuesta si el espacio no le es suficiente. (7)

Nombre y/o firma del Jefe(a) del Área:

(8)

	<b>Nombre del formato: Formato para la Encuesta de Eficacia de la Capacitación (Jefe del Participante)</b>		<b>Código: SNIT/D-AD-PO-004-03</b>
	<b>Referencia a la Norma ISO 9001:2008 6.2.2</b>		<b>Revisión: 6</b>
			<b>Página 2 de 1</b>

## INSTRUCTIVO DE LLENADO

<b>NÚMERO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
1	Anotar el nombre del Instituto Tecnológico Descentralizado.
2	Anotar el nombre del curso o taller de capacitación proporcionado y la fecha del mismo.
3	Anotar el nombre del servidor(a) público que recibió la capacitación
4	Anotar la fecha en que se contesta la encuesta.
5	Marcar con una "X" el valor de la escala que considere aplique como respuesta.
6	Especificar los motivos por los cuales asignó cada valor en las preguntas anteriores, así como la forma en que se cumplen las metas e indicadores con la capacitación recibida.
7	Anotar las sugerencias de mejora para los cursos ofrecidos al plantel.
8	Anotar el nombre y/o firma del servidor(a) público que realiza la evaluación