

1. Nombre del facilitador

2. ¿Cómo calificaría los siguientes aspectos respecto al facilitador? *

	Nada bien	No muy bien	Bastante bien	Muy bien	Extremadamente bien
Explicó el propósito del curso/taller	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Presentó los conceptos de una manera clara y fácil de entender	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sostuvo mi interés durante todo el evento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fomentó la participación de los asistentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Respondió exhaustivamente a las preguntas de los participantes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. ¿Tiene algún comentario o felicitación que quisiera agregar?

Del Curso

4. Nombre del curso o taller tomado

5. ¿Cuál es su grado de satisfacción en general con este curso/taller? *

Extremadamente insatisfecho ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ Extremadamente satisfecho

6. ¿Cuál es su nivel de satisfacción con cada uno de los aspectos del curso/taller? *

	Insatisfecho	Algo insatisfecho	Ni satisfecho, ni insatisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
Facilitador/Instructor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Materiales proporcionados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Relevancia del tema	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Actividades de grupo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Contenido general	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uso de la tecnología	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Administración del tiempo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. Anteriormente ¿habías tomado un tipo de curso/taller como este? *

- Sí
- No

8. ¿Con qué probabilidad recomendaría el curso/taller a un amigo o compañero de trabajo? *

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Nada probable

Muy probable

9. ¿En qué grado cumplió el curso/taller sus expectativas?

- Superó mis expectativas
- Cumplió lo que esperaba
- Estuvo por debajo de mis expectativas

10. ¿Qué le gustó más del curso/taller?

11. ¿Cómo se podría mejorar el curso/taller?