



PODER EJECUTIVO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA
OFICIALÍA MAYOR DE GOBIERNO
CENTRO DE PROFESIONALIZACIÓN Y DESARROLLO DEL CAPITAL HUMANO

Objetivo: Conocer la opinión del instructor respecto al comportamiento y aprovechamiento del grupo al finalizar la capacitación, así mismo del cumplimiento de la metodología por parte de éstos.

EVALUACIÓN A PARTICIPANTES REALIZADA POR EL INSTRUCTOR AL FINAL DEL EVENTO			
NOMBRE DEL EVENTO: _____			
MODALIDAD DEL EVENTO: _____		HORARIO: _____	
DURACIÓN: _____		FECHA DE INICIO: _____	TERMINO: _____
INSTRUCTOR: _____			
SEDE: _____		INSTITUCIÓN PARTICIPANTE: _____	
No. PARTICIPANTES INSCRITOS: _____		No. PARTICIPANTES QUE CONCLUYERON: _____	
MUNICIPIO: _____		FECHA: _____	

Instrucciones: Favor de marcar con **x** la(s) opción(es) elegida(s).

1.- ¿Cuál es el avance que se presentó en el grupo al finalizar el evento referente a los conocimientos adquiridos?

- Muy Poco
 Poco
 Regular
 Mucho

2.- ¿Qué porcentaje de participantes considera usted, terminó el evento satisfactoriamente?

- 25%
 50%
 75%
 100%

3.- ¿Se lograron los objetivos del evento?

- Todos
 La Mayoría
 Algunos
 Ninguno

4.- ¿Observó cambios de conducta en los participantes?

- Muy participativo
 Participativo
 Poco participativo
 Apático

5.- ¿Considera que el grupo necesite un segundo evento algún tema en especial?

Si

¿Cuál ?

TEMA

¿Por qué?

- I. _____
 II. _____
 III. _____
 IV. _____
 V. _____

No

6.- De las siguientes opciones, señale ¿Cuáles podrían ser modificadas para mejorar el evento?

- Las instalaciones
 El equipo
 La duración del evento
 La frecuencia del evento
 Formar grupos homogéneos
 Mayor responsabilidad en la asistencia de los participantes
 Mayor atención, interés y participación de los participantes

Por la Profesionalización del Servidor Público y el Desarrollo del Capital Humano