UdeSantiago de Chile	**CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN ACTIVIDAD DE CAPACITACIÓN POR PARTE DEL PARTICIPANTE**	**Enero a Diciembre de 2018**

1.- Indique los siguientes datos:

Nombre del Participante	
Nombre de la Actividad de Capacitación	
Organismo Técnico Externo de Capacitación	
Unidad de Trabajo del Participante	

2.- Evalúe los siguientes aspectos de acuerdo a la escala que se presenta a continuación:

a).- El relator maneja adecuadamente los temas abordados en la actividad de capacitación

Totalmente en desacuerdo	*En desacuerdo*	*De acuerdo*	*Totalmente de acuerdo*

b).- El relator, atiende consultas y promueve la participación

Totalmente en desacuerdo	*En desacuerdo*	*De acuerdo*	*Totalmente de acuerdo*

c).- Los contenidos entregados, fueron acordes a lo establecido en el programa de la actividad

Totalmente en desacuerdo	*En desacuerdo*	*De acuerdo*	*Totalmente de acuerdo*

d).- El material de apoyo entregado y/o presentado, fue adecuado

Totalmente en desacuerdo	*En desacuerdo*	*De acuerdo*	*Totalmente de acuerdo*

e).- La infraestructura (sala de clase) y/o condiciones ambientales de estudio, fueron apropiadas para el aprendizaje esperado

Totalmente en desacuerdo	*En desacuerdo*	*De acuerdo*	*Totalmente de acuerdo*

f).- El servicio de Coffe-break fue adecuado en términos de calidad y cantidad.

Totalmente en desacuerdo	*En desacuerdo*	*De acuerdo*	*Totalmente de acuerdo*

3.- Observaciones:

Firma