

### EVALUACION DE ENTRADA PARTICIPANTE

Nombre Alumno/a: \_\_\_\_\_

Nombre Curso \_\_\_\_\_ Código del curso: \_\_\_\_\_

Nombre OTEC: \_\_\_\_\_ Fecha Evaluación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Marque con una cruz (X) la opción que lo identifique.

Indicadores	Respuesta SI	Respuesta NO	No sabe	Observaciones
<i>Usted ha recibido capacitación en algún área de trabajo, cuál?.</i>				
<i>Usted se capacitará en este curso para tener mayores posibilidades de encontrar un empleo.</i>				
<i>Usted tiene un proyecto que esté realizando en la actualidad.</i>				
<i>Usted tiene un proyecto o idea de negocio para realizar</i>				
<i>Usted se siente motivado a participar en este curso.</i>				
<i>Usted se dará el tiempo para participar activamente en este curso.</i>				
<i>Usted tiene algún conocimiento previo del curso a tratar.</i>				

**Comente cuál es su motivación de realizar este curso y no otro:**

**Comente cuáles son sus objetivos a lograr en esta capacitación:**