

Nombre curso: _____

Nombre Organismo

Capacitador: _____

- 1.-
- Información del Alumno:**
- (Señale en los casilleros su sexo y edad)

1. Sexo	Masc.	Femen.	2. Edad	Años	

- 2.-
- Información Académica:**
- Señale últimos estudios cursados o indique hasta que curso llegó.

- 2.-
- Funcionamiento del Organismo Capacitador:**
- (Marque con una X la alternativa que más lo o la identifique)

Como calificaría usted al organismo donde se capacitó, de acuerdo a los siguientes aspectos

Aspectos a Calificar	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy Malo
1. Condiciones de las salas y talleres para la realización del curso.					
2. Condiciones fuera de las salas y talleres (baños, sala de descanso, calefacción, etc.)					
3. Entrega oportuna del material didáctico					
4. Entrega oportuna de los subsidios					
5. Entrega oportuna de los materiales, insumos, herramientas e instrumentos para desarrollar el curso					

- 3.-
- Proceso de Capacitación y Formación:**
- (Marque con una X la alternativa que más lo o la identifique)

En relación a los instructores que participan en el proceso de capacitación y formación, usted diría que:

Aspectos a Calificar	Siempre	Casi Siempre	A Veces	Pocas Veces	Nunca
1. Asisten puntualmente y respetan el horario de clases					
2. Entregan oportunamente el material didáctico					
3. Entregan guías o apuntes que refuerzan la clase					
4. Se apoyan en material didáctico					
5. Sus clases son prácticas y no sólo teóricas					
6. Son claros en la explicación de los conceptos y temas a tratar					
7. Refuerzan lo aprendido					
8. Motivan y despiertan interés en los alumnos					
9. Hacen participar a los alumnos					
10. Aclaran las dudas de los alumnos					
11. Tienen un trato abierto a las inquietudes de los alumnos					
12. Se expresan utilizando un lenguaje correcto hacia los alumnos					

- 4.-
- Otros Aspectos de la Capacitación:**
- (Marque con una X la alternativa que más lo o la identifique)

Evalúe los siguientes aspectos relacionados con la capacitación que Usted ha recibido:

Aspectos a Calificar	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy Malo
1. Número de horas de capacitación					
2. Utilidad de los contenidos de la capacitación técnica (oficio)					
3. Utilidad de los contenidos aprendidos en la capacitación técnica (oficio)					

- 5.-
- Expectativas Futuras:**
- (Marque con una "X" la alternativa que más lo o la identifique)

Tomando en cuenta todos aquellos servicios que Ud. recibió durante la capacitación, ¿Ud. cree que esta en...?

Aspectos a Calificar	
1. En mucho peores condiciones para encontrar un empleo que cuando ingresó al curso	
2. En peores condiciones para encontrar un empleo que cuando ingresó al curso	
3. En las mismas condiciones para encontrar empleo que tenía antes de ingresar al curso	
4. En mejores condiciones para encontrar empleo que antes de ingresar al curso	
5. En mucho mejores condiciones para encontrar empleo que antes de ingresar al curso	

- 6.-
- Conocer nuestro nivel de autoestima. Esto ofrece un camino de autoconocimiento para el cambio:**

Responda en una escala de 1 al 5, siendo el 1 el de menor grado y el 5 el de mayor grado en que se identifica con su conducta o actitud

Aspectos a Calificar	
1. Me siento una persona valorable y segura después de la capacitación realizada	
2. Regularmente me felicito a mi mismo por mis logros	
3. Los logros obtenidos en mi vida son mayoritariamente por mi mismo	
4. Yo sé que cumpliré con mis metas en la vida	
5. Yo crítico mis actos, no mi persona	
6. Yo, me permito cometer errores	
7. Yo, disfruto y procuro la compañía de personas positivas	
8. Yo, después de la capacitación que realicé me siento satisfecho con mis logros y resultados.	
9. Yo, me proyecto trabajar en lo que me he capacitado	

!!!! MUCHAS GRACIAS !!!!
 SU OPINION ES MUY IMPORTANTE PARA NOSOTROS
 OTIC CAMARA NACIONAL DE COMERCIO