|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |  | |  |  |  |  | | |  |  | | |  |
| EVALUACION DE PROVEEDORES DE CAPACITACION  CURSOS EN LINEA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | |  |  |  |  | | |  |  | | | CAD-GR-RE-185 |
|  | | | | | |  | |  |  |  |  | | |  |  | | | Versión: 00 |
|  | | | | | |  | |  |  |  |  | | |  |  | | |  |
| Con la finalidad de obtener información que nos permita mejorar en forma continua los servicios de capacitación, te solicitamos | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nos proporciones la siguiente información. | | | | | | | | |  |  | | |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | | | | | |  |  | | |  |  | | |  |  |
| NOMBRE: |  | | | | | | | | | | | | | | | | FECHA: |  |
| AREA: |  | | | | | | | | | | | | PUESTO: |  | | | | |
| CURSO/TALLER: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  |  |
| Selecciona con una X la opción que consideres que mejor describa tu opinión acerca de cada concepto listado a continuación, | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| solicitándote en especial tus comentarios y sugerencias: | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| **A) Habilitación del sistema en línea** | | | | | | | | |  |  | | **satisfactorio** | | | | **no satisfactorio** | | |
|  | | | | | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 1.- Oportunidad al asignar usuario y contraseña: | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  |
| 2.- Rapidez en la habilitación del sistema para el inicio del curso: | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  |
| 3.- Agilidad de respuesta en línea en el desarrollo del curso: | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
| Comentarios y Sugerencias: | | |  | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
| **B) Contenido del Curso / Taller** | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 1.- El contenido de este tema estuvo: | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
| Comentarios y Sugerencias: | | | |  | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
| **C) Asistencia tutorial** | | | |  | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 1.- La calidad y rapidez en las asesorías | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |
| Del tutor fue: | | | |  | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |
| Comentarios y sugerencias: | | | |  | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
| **D) Periodo del curso** | | | | |  | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 1.- El tiempo otorgado para tomar y | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  |
| Concluir el curso fue: | | | | | | | |  |  |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |
|  | | | | | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| Comentarios y Sugerencias: | | | | | | | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |