**DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Curso:** |  |
| **Fecha de realización del curso:** |  |
| **Instructor:** |  |
| **Nombre de la persona que evalúa:** |  |
| **Fecha de evaluación:** |  |

Considerando la necesidad de evaluar los cursos a los cuales asistió el personal docente a su cargo, se le solicita conteste las siguientes preguntas, marcando con una X la respuesta que a su juicio corresponda a la afirmación realizada, partiendo de la siguiente escala:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1**  **Totalmente en desacuerdo** | **2**  **Parcialmente en desacuerdo** | **3**  **Indiferente** | **4**  **Parcialmente de acuerdo** | **5**  **Totalmente de acuerdo** |

El curso en el que participó el personal docente a su cargo le:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Produjo un incremento en su motivación | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Ha servido para su desarrollo personal | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Proporcionó elementos para su desarrollo laboral | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Sirvió para integrarse mejor con sus compañeros/as de trabajo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Permitió una mayor compresión del servicio que presta el Instituto Tecnológico | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Permitió desarrollar habilidades adicionales | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Generó un mayor dominio de los conceptos académicos aplicables en la materia que imparte | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

¿Se logró el objetivo esperado en el curso? SI \_\_\_ NO \_\_\_

¿Propondría que se invitara de nuevo a este Instructor? SI \_\_\_ NO \_\_\_

¿Considera que es necesario un curso adicional que dé continuidad a este? SI \_\_\_ NO \_\_\_

Sugerencias para mejorar los cursos ofrecidos por el Instituto tecnológico. Por favor utilice el reverso de la encuesta si el espacio no le es suficiente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_