|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **EVALUACIÓN DE LA EFECTIVIDAD DE LA CAPACITACIÓN** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TEMA DE LA CAPACITACIÓN |  | | | | |
| FECHA DE LA CAPACITACIÓN |  | | | | |
| FECHA DE LA EVALUACIÓN |  | | | | |
| DATOS DEL PARTICIPANTE | | | | | |
| NOMBRE: | | **PUESTO:** | **ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:** | | |
| Por favor califique cada uno de los siguientes aspectos teniendo en cuenta los temas tratados, 1 es el indicador inferior y 5 es el indicador superior. | | | | | |
| ¿Los conocimientos adquiridos son aplicables en el desarrollo normal de sus actividades? | | | |  | |
| ¿Los temas tratados han permitido generar mejora en su desempeño personal y/o profesional después de la capacitación? | | | |  | |
| ¿Los temas tratados han permitido generar mejora en el proceso y/o actividades realizadas después de la capacitación? | | | |  | |
| Considerando la calidad y la utilidad de la capacitación recibida. ¿Considera que debe darse continuidad al tema? | | | |  | |
| DATOS DEL EVALUADOR | | | | | |
| NOMBRE: | | **PUESTO:** | **ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:** | | |
| Por favor califique cada uno de los siguientes aspectos teniendo en cuenta el desempeño del evaluado, 1 es el indicador inferior y 5 es el indicador superior. | | | | | |
| ¿El curso impartido ha mejorado los conceptos técnicos del evaluado? | | | | |  |
| ¿Existe aplicación efectiva de los conocimientos adquiridos? | | | | |  |
| ¿La calidad del trabajo del evaluado ha mejorado?, ¿han disminuido los errores? | | | | |  |
| ¿Por qué? | | | | | |
| RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN  (Área para llenado por el departamento de Recursos Humanos) | | | | | |
| RESULTADOS DE EFECTIVIDAD DE LA CAPACITACIÓN EVALUADA | | | | |  |
| ACCIONES PROPUESTAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CAPACITACIONES IMPARTIDAS | | | | | |