|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Formación y Actualización Docente y**  **Profesional** | **Código: ITSLP-SAC-PG-005-07** |
| **Revisión: 2** |
| **Encuesta para Participantes Inscritos** | **Página 1 de 1** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Del Curso** | | | **Modalidad del curso** | |
|  | | |  | |
| **Unidad Responsable** | **Nombre Del/la Instructor/a** | | | |
| Instituto Tecnológico de San Luis Potosí |  | | | |
| **Lugar** | **Fecha De Realización** | **Duración** | | **Horario** |
|  |  |  | |  |

Solicitamos su opinión a través de la presente encuesta que nos ayudará a mejorar nuestro servicio.

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 cubrió las expectativas para su desempeño laboral. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| El material físico o electrónico sirvió de apoyo durante el desarrollo del curso. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| El instructor mostró habilidad para transmitir el contenido del curso de manera clara y precisa. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| El instructor resolvió mis dudas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| El instructor favoreció la participación. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Las instalaciones físicas o virtuales facilitaron el desarrollo del curso. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Los contenidos desarrollados resultaron útiles. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Los conocimientos adquiridos serán aplicables en mi práctica docente o profesional. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Recomendaría el curso a mis compañeros de trabajo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Recomendaría al o a los facilitadores del curso. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| En general estoy satisfecho con el curso. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Comentarios y sugerencias: