



Nombre del documento: Formato de Encuesta para participantes inscritos

Código: 711-DP-PO-005-021-A2
Revisión 4

Referencia de ISO 9001:2000 6.2.1., 6.2.2, 6.4, 7.4.1

Página 1 de 2



- OFICIALÍA MAYOR
- DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL
- COORDINACIÓN SECTORIAL EN MATERIA DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL
- DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y DESARROLLO DE PERSONAL
- SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR
- COORDINACIÓN SECTORIAL DE PERSONAL

Clave:

CP- 1

**ENCUESTA
PARA PARTICIPANTES INSCRITOS**
SERVICIO: Acciones de Capacitación Presencial

| | | | |
|---|--|---|---|
| NOMBRE DEL CURSO | | | |
| 2 | | | |
| UNIDAD RESPONSABLE | | NOMBRE DEL INSTRUCTOR | |
| 3 | | 4 | |
| SEDE | | FECHA DE REALIZACIÓN | DURACIÓN |
| 5 | | 6 | 7 |
| | | HORARIO | 8 |

Estimado usuario:
La Dirección General de Personal tiene el compromiso de brindar servicios con calidad, por tal motivo solicitamos su opinión a través de la presente encuesta que nos ayudará a mejorar nuestro servicio y desempeño.
Agradecemos su atención y nos ponemos a su disposición.

La Dirección General de Personal

INSTRUCCIONES:

La encuesta consta de 16 afirmaciones orientadas al servicio de "CAPACITACIÓN", para lo cual se considera una escala de calificación para el Desempeño de la Dirección General de Personal y la Importancia que tiene para usted este Servicio, como se presenta a continuación:

Escala de Calificación:

- **Desempeño:** Califique el grado de acuerdo o desacuerdo que tenga respecto a lo que se afirma, colocando la calificación correspondiente en la columna DESEMPEÑO
- | | | | | |
|--|--|--|--|--|
| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Totalmente de acuerdo | Parcialmente de acuerdo | Indiferente | Parcialmente en Desacuerdo | Totalmente en Desacuerdo |
- **Importancia:** De igual manera califique la importancia que tiene para usted el aspecto del servicio tratado en cada afirmación colocando la calificación en el cuadro correspondiente en la columna IMPORTANCIA
- | | | | | |
|--|--|--|--|--|
| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Lo más importante | Importante | Indiferente | Poco importante | No importa |

| EVENTO | Desempeño | | Importancia | | Desempeño | | Importancia |
|--|----------------------|----------------------|---|--|-----------|-------------|-------------|
| | no | Importancia | | | no | Importancia | |
| 1. Los contenidos del manual estuvieron estructurados en forma lógica y apropiada a la materia | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |
| 2. La duración del curso fue la adecuada para asimilar los contenidos de la materia | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 9 | | | | |
| 3. El curso cubrió sus expectativas | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |
| 4. El manual del participante es claro y sencillo | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |
| 5. El manual del participante sirvió de apoyo durante el desarrollo del curso | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |
| 6. La calidad de la impresión del manual del participante es adecuada | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |
| 7. Los contenidos del curso son útiles para su desempeño laboral | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | |
|--|--|
| INSTRUCTOR | |
| Comentarios: | |
| 10 | 11 |

Fecha: / /
Día Mes Año

Gracias por tu opinión
Rev 4