



## Encuesta de satisfacción para participantes inscritos

### Cursos de capacitación presencial

Nombre del curso: \_\_\_\_\_

Considerando la necesidad de evaluar los cursos a los que sus colaboradores (as) asistieron, se le solicita contestar las siguientes preguntas, escribiendo el número correspondiente a la afirmación realizada, partiendo de la siguiente escala.

5 Totalmente de acuerdo     4 Parcialmente de acuerdo     3 Indiferente     2 Parcialmente en desacuerdo     1 En desacuerdo

COLABORADORES (AS)		
1	Los conocimientos que adquirió su colaborador (a) en el curso tiene aplicación en el ámbito laboral a corto y mediano plazo.	
2	El curso ayudó a su colaborador (a) a mejorar el desempeño de sus funciones.	
3	El curso ayudó a su colaborador(a) a considerar nuevas formas de trabajo.	
4	Produjo un incremento en su motivación.	
5	Ha servido para su desarrollo personal.	
6	Sirvió para integrarse mejor con sus compañeros(as) de trabajo.	
7	Produjo una mayor comprensión del servicio que presta el TecNM.	
8	Facilitó una mejoría en su actitud hacia la Institución o sus compañeros (as) de trabajo.	
9	Permitió desarrollar algunas habilidades adicionales.	
10	Generó una mejor comprensión de los conceptos generales del curso aplicables en su campo laboral.	
11	Relacionaron los conocimientos impartidos del curso con la docencia.	
12	Ofrecieron un sentido ético y moral para mejorar sus aspectos laborales.	
13	Ofrecieron valores compatibles con los suyos.	



Encuesta de eficacia de Capacitación Docente  
al Jefe Académico

Código: ITT-POE-05-07

Referencia a la Norma ISO 9001:2015

Fecha de revisión: 01-Feb-24

Revisión: 0

Página: 2 de 2

Tiene usted 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.

### COMENTARIOS O SUGERENCIAS