|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE USUARIO:** | Estudiante Docente Administrativo Otro  |
| **TIPO DE ACTIVIDAD:** | Consejería grupal Capacitación  |  **FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASPECTOS DE EVALUACIÓN** | **EXCELENTE** | **MUY BUENO** | **BUENO** | **REGULAR** | **DEFICIENTE** |
| **I. LOCATIVO Y PREPARACIÓN DEL EVENTO** |
| El sitio es confortable |  |  |  |  |  |
| Ud. ha podido ver y oír sin ninguna dificultad |  |  |  |  |  |
| El horario de la actividad fue adecuado |  |  |  |  |  |
| **II. ORGANIZACIÓN.** |
| ¿La organización de la actividad (temas y tiempos) fue? |  |  |  |  |  |
| ¿El material de apoyo que recibió fue? |  |  |  |  |  |
| ¿En general, qué calificativo puede dar a la actividad? |  |  |  |  |  |
| ¿El contenido se presentó en forma organizada? |  |  |  |  |  |
| **III. PONENTE** |
| Dominio y conocimiento del tema |  |  |  |  |  |
| ¿El material preparado es apropiado? |  |  |  |  |  |
| ¿Facilitó la participación de los asistentes? |  |  |  |  |  |
| ¿El ponente promueve el respeto por las opiniones y participación de los asistentes? |  |  |  |  |  |
| **IV EXPECTATIVAS** | **TOTALMENTE DE ACUERDO** | **DE ACUERDO** | **PARCIAL- MENTE DE ACUERDO** | **EN DESACUERDO** | **TOTALMENTE EN DESACUERDO** |
| ¿El evento ha cumplido con sus expectativas? |  |  |  |  |  |
| ¿Lo que ha aprendido es aplicable en su vida? |  |  |  |  |  |
| ¿Se le suscitó un interés individual por ampliar el tema visto? |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Qué temas agregaría para actividades futuras? |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Observaciones: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |