**Encuesta de satisfacción**

**(Modelo referencial)**

Nombre del curso: ………………………………………………………………………… …………………………….

Fecha: ……………………………… Hora: ……………………………………..

Nombre del instructor o proveedor: ……………………………………………………………………………

Por favor lea las siguientes afirmaciones y exprese su grado de acuerdo con las mismas usando esta escala. Marque sus respuestas con una X.

**4 = Total acuerdo 3 = De acuerdo 2 = en desacuerdo 1 = Total desacuerdo**

**Resultado:** De 14 a 22 = Muy Malo De 23 a 30 = Malo De 31 a 39 = Regular

De 40 a 48 = Bueno De 49 a 56 = Muy Bueno

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dimensión** | **Indicadores** | **Respuestas** |
| 1. Objetivos y contenidos del programa | a. Se cumplieron los objetivos del curso  b. Los contenidos de curso son coherentes con los objetivos del curso  c. Durante el curso se realizaron ejemplos prácticos o ejercicios de aplicación en mis funciones diarias. | 1 2 3 4  1 2 3 4  1 2 3 4 |
| 2. Materiales  (Responda solo en caso de haber recibido materiales) | a Los materiales entregados contienen información relevante para el desarrollo del curso  b. Los materiales permiten profundizar las temáticas del curso | 1 2 3 4  1 2 3 4 |
| 3. Recursos audiovisuales | a. Los equipos audiovisuales utilizados contribuyeron a mejorar el aprendizaje del curso | 1 2 3 4 |
| 4. Instructor | a. Las explicaciones del instructor son claras y comprensibles  b. El instructor generó un ambiente de participación  c. El instructor atendió adecuadamente las preguntas de los participantes  d. El instructor evidenció dominio del tema | 1 2 3 4  1 2 3 4  1 2 3 4  1 2 3 4 |
| 5. Duración | a. La duración del curso fue apropiada | 1 2 3 4 |
| 6. Ambiente de aprendizaje | a. Las condiciones ambientales (iluminación, espacio) favorecieron su aprendizaje | 1 2 3 4 |
| 7. Intención de aplicación | a. ¿Ha comprendido suficientemente los temas tratados como para usarlos en su trabajo diario?  b. ¿Los ejercicios, herramientas, tareas, etc. van a permitir la aplicación rápida de lo aprendido?  c. ¿El curso le ha generado ideas nuevas para usarlas en su trabajo?  d. ¿Se siente seguro y motivado para aplicar lo aprendido? | 1 2 3 4  1 2 3 4  1 2 3 4  1 2 3 4 |
| 8. Percepción global | a. El curso de capacitación satisfizo sus expectativas y necesidades.  b. Recomendaría este curso a otras personas. | 1 2 3 4  1 2 3 4 |
| 9. ¿Tiene algún comentario o sugerencia adicional con respecto a la capacitación recibida? | Respuesta: | |
| Resultado obtenido |  | |