

Encuesta – Actividad de extensión

(Campo a cargo del coordinador de la actividad).

Nombre de la Actividad: _____

Fecha inicio: ____/____/____

Fecha finalización: ____/____/____

Horario: _____

Lugar: _____

(Campo a cargo del participante de la actividad).

Se solicita completar la siguiente encuesta una vez finalizada la actividad de Extensión a la que usted asistió. Desde ya agradecemos su colaboración, su respuesta nos ayuda a seguir mejorando.

Marque con una cruz: X

Califique con “Muy bueno”; “Bueno”; “Regular” o “Malo” las siguientes variables:

EVALUACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD		Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
1	Lugar de desarrollo				
2	Dinámica general aplicada				
3	Nivel de satisfacción con la actividad				
METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA		Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
EVALUACIÓN DEL CUERPO DISERTANTE		Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
1	Grado percibido de dominio del tema				
2	Claridad en la transmisión de los conocimientos				
3	Fomento a la participación de los asistentes				
EVALUACIÓN DE LOS CONTENIDOS DESARROLLADOS		Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
1	Grado de relevancia para la actividad profesional				

2	Aplicabilidad directa al ámbito de trabajo				
3	Distribución/ordenamiento de los temas				
4	Profundidad/integridad en el tratamiento				
5	Adecuación de la metodología de trabajo aplicada.				
EVALUACIÓN DE LOS MATERIALES DE APOYO		Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
1	Presentación/diseño general				
2	Adecuación/pertinencia a la capacitación ofrecida				
3	Extensión y detalle de la documentación recibida				
ADECUACIÓN DE LA CARGA HORARIA		Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo

Por qué medio tomó conocimiento de la actividad?

Redes sociales: _____ Diarios: _____ Radio: _____ Web institucional: _____

Otros: _____

¿Le gustaría recibir capacitación en otros temas? ¿Cuáles?

Observaciones y sugerencias:

AGRADECEMOS SU COLABORACIÓN.