Versión 2
vigencia abril 2020

TRABAJO
SECRETARÍA DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL

SNE
SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO

Logo entidad

CE-8

Encuesta de salida del Beneficiario

Nombre del curso:	
Fecha de inicio :	
Fecha de término:	
Fecha de aplicación de la encuesta:	
Lugar en que se realiza la capacitación:	

Su opinión es muy importante para nosotros, por ello le solicitamos que responda esta breve encuesta que nos permitirá conocer su apreciación particular respecto al curso de capacitación en que ha o está participando, sus respuestas son de gran importancia para mejorar.

Instrucciones:

a) Esta encuesta deben responderla todas las personas beneficiarias que se encuentren participando en acciones que finalizan en los meses de junio y octubre del año en curso.
b) Una vez que la haya respondido, entréguela al personal de la OSNE.
c) Si tiene alguna duda para su llenado, solicite al personal de la OSNE que se la aclare.

Para sus respuestas considere lo siguiente:
1 = En total desacuerdo
2 = En desacuerdo
3 = Neutral
4 = De acuerdo
5 = En total acuerdo

Satisfacción	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**N/A**
La atención que le proporcionó el personal de la OSNE para la realización de su trámite.						
Las condiciones de las instalaciones de la empresa, institución educativa o centro capacitador o lugar en que se impartió el curso de capacitación.						
Las condiciones del equipo y los materiales que fueron utilizados en el proceso de capacitación.						
El tiempo de respuesta a su solicitud.						
La oportunidad en la entrega del apoyo.						

Experiencia de capacitación	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**N/A**
La información previa sobre los contenidos, horarios y objetivos fue clara y oportuna.						
El lugar donde se realiza la capacitación es adecuado (tamaño, condiciones, equipos, etc.).						

Instructor	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**N/A**

TRABAJO SECRETARÍA DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL | SNE SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO

Logo entidad

CE-8

Encuesta de salida del Beneficiario

Demuestra dominio del tema, argumentando con evidencia y respondiendo preguntas complejas.						
Demuestra habilidades de comunicación, explicando con claridad y ayudando a comprender.						
Estimula la participación, generando un ambiente cálido y motivante.						
Demuestra cómo aplicar los contenidos al puesto de trabajo (vacante).						

Programa de capacitación	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**N/A**
Los objetivos de aprendizaje son claros.						
Los contenidos son presentados en forma lógica y coherente.						
La forma de trabajo durante el curso me ha mantenido involucrado y activo.						
Los criterios de evaluación son claros.						

Relevancia	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**N/A**
Las actividades corresponden con el programa.						
Mis conocimientos y/o habilidades han aumentado/aumentarán con el curso.						

Evaluación global	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**N/A**
Las actividades realizadas son de alto impacto para desarrollar un buen desempeño en el puesto de trabajo (vacante).						
El curso en general es de muy buena calidad.						
La atención del personal del Servicio Nacional de Empleo.						
La oportunidad de la atención del personal del Servicio Nacional de Empleo que lo vinculo al curso.						

En relación al curso:

	Sí	**NO**
Lo visto hasta hoy es aplicable a la vacante a la cual está orientada la capacitación.		

Lo que más le ha gustado del curso:

El curso mejoraría si:

Finalmente, ¿cuál es su opinión sobre el curso en general?