

Objetivo: La presente evaluación tiene como finalidad conocer su opinión sobre la información que recibió, las respuestas nos servirán para mejorar.

NOMBRE DEL CURSO	Difusión Centros de Educación y Capacitación Forestal (CECFOR)	FECHA DE REALIZACIÓN: DD/MM/AÑO	
NOMBRE DEL FACILITADOR / EXPONENTE		SEDE	
HORARIO		NOMBRE DEL(LA) INTERESADO(A)	

INSTRUCCIONES: Solicitamos exprese su opinión sobre los siguientes aspectos señalando el número correspondiente en el recuadro de la derecha según la siguiente escala: 1= En desacuerdo, 2= Parcialmente en desacuerdo, 3= Parcialmente de acuerdo, 4= Totalmente de acuerdo

I. INFORMACIÓN CECFOR	CALIFICACIÓN			
La información brindada es de su interés	1	2	3	4
La información brindada fue suficiente para su comprensión	1	2	3	4
Se distribuyó correctamente la información brindada con los aspectos generales de los CECFOR	1	2	3	4
Considera que se le ha brindado la información suficiente	1	2	3	4
Considera que los conocimientos adquiridos influirán en su decisión para ser aspirante CECFOR	1	2	3	4
Considera la duración de la información brindada, fue suficiente	1	2	3	4
II. FACILITADOR / EXPONENTE	CALIFICACIÓN			
Expuso el objetivo e información de los CECFOR	1	2	3	4
Mostró dominio y calidad del contenido de la información	1	2	3	4
Se resolvieron las dudas referentes a los CECFOR	1	2	3	4
Hubo retroalimentación de la información	1	2	3	4
Aplicó materiales de apoyo	1	2	3	4
Aplicó solicitudes y facilitó el material	1	2	3	4
Inició y finalizó puntualmente las sesiones	1	2	3	4
Demostró habilidades de manejo del grupo y técnicas participativas	1	2	3	4
III. MATERIAL	CALIFICACIÓN			
Se contó con el material didáctico adecuado	1	2	3	4
El material utilizado durante el curso fue claro y preciso de acuerdo al tema	1	2	3	4
La información está contenida en el material de apoyo de acuerdo a lo explicado	1	2	3	4
La variedad del material de apoyo fue suficiente	1	2	3	4
IV. COORDINACIÓN DEL CURSO	CALIFICACIÓN			
Apoyo logístico en el curso	1	2	3	4
Difusión del curso	1	2	3	4
Puntualidad del(la) exponente del curso	1	2	3	4
La iluminación, ventilación y aseo del espacio asignado fue el adecuado	1	2	3	4
La acústica del espacio asignado fue el adecuado	1	2	3	4
El espacio asignado para la impartición del curso fue el adecuado	1	2	3	4
V. AUTO EVALUACIÓN DEL PARTICIPANTE	CALIFICACIÓN			
Mi participación fue activa	1	2	3	4
Estuve atento(a) durante el curso	1	2	3	4
Asistí por convicción propia al curso	1	2	3	4
Asistí puntualmente a la sesiones	1	2	3	4
Aprendí nueva información, conceptos y generalidades de los CECFOR	1	2	3	4
VI. COMUNICACIÓN	CALIFICACIÓN			
La solicitud de admisión al CECFOR fue accesible	1	2	3	4
Recomendarías los CECFOR a algún familiar o amigo(a)	1	2	3	4
Por qué medio me enteré de los CECFOR	Familiar o amigo(a)	Internet o redes sociales	Página de CONAFOR	Promotoría local o estatal

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

Son muy importantes tus comentarios y/o sugerencias para un mejor servicio de capacitación