**Formato 06. Instrumento de Evaluación.**

Con el propósito de evaluar las actividades realizadas, agradecemos sea usted amable de leer y responder la presenta ficha, la cual nos permitirá conocer de manera directa sus apreciaciones, a fin de estar en posibilidad de detectar áreas de oportunidad e implementar las acciones de mejora necesarias para los participantes.

|  |
| --- |
|  1.- DATOS GENERALES  |
| Nombre del Instructor: | Diciplina y/o especialidad del Instructor: |
| Título de la actividad:   | Fecha de realización de la actividad |
| Institución que Organiza la actividad:  | Folio de registro:  |

Lea detenidamente y marque con una X la opción que elija

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.- CALIFIQUE LOS SIGUIENTES RUBROS  | Deficiente  |  Regular  | Bueno  | Excelente |
| 1.- La actividad programada resulto de su interés? |  |  |  |  |
| 2.- El instructor demostró tener dominio del tema?  |  |  |  |  |
| 3.- Los contenidos temáticos fueron presentados y explicados de manera adecuada? |  |  |  |  |
| 4.-El objetivo de esta actividad respondió a sus expectativas? |  |  |  |  |
| 5.- Hubo congruencia entre los contenidos temáticos y el objetivo de la actividad? |  |  |  |  |
| 6.- Las actividades realizadas permitieron generar nuevo aprendizaje? |  |  |  |  |
| 7.- Los contenidos temáticos son de utilidad para mejorar la calidad de su trabajo? |  |  |  |  |
| 8.- La infraestructura utilizada fue apropiada para las actividades realizadas? |  |  |  |  |
| 9.- Los apoyos didácticos para el desarrollo de la actividad fueron adecuados? |  |  |  |  |
| 10.- En términos generales que calificación le daría usted a la actividad realizada?  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Comentarios |
| Comentarios sobre la participación del instructor |  |
| En que otras diciplinas le gustaría recibir talleres, cursos etc.  |  |
| Por qué medio se enteró de la actividad |  |
| Sugerencias para los organizadores |  |