

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Fecha:			
Estado:		Municipio:	
Teléfono		Correo electrónico	

Prestador del Servicio o Expositor:				
Tema específico o Servicio				

Marca en cada uno de los renglones siguientes la calificación que consideras define al trabajo del Expositor o Prestador del Servicio.	Excelente	Bueno	Regular	Malo
<i>Especificó claramente los objetivos:</i>	10	8	6	4
<i>Los conocimientos que mostró fueron:</i>	10	8	6	4
<i>Transmitió los conceptos con claridad:</i>	10	8	6	4
<i>Atendió a las preguntas y dudas :</i>	10	8	6	4
<i>En general el desempeño del Expositor o prestador del servicio fue:</i>	10	8	6	4
<i>Recomendarías al Expositor o Prestador del Servicio:</i>	<i>Sí</i>		<i>No</i>	
<i>¿Por qué?</i>				
<i>¿Qué puede mejorar el expositor en su desempeño frente al grupo?</i>				
<i>La dinámica de la exposición o prestación del servicio fue:</i>	10	8	6	4
<i>El balance teórico-Práctico fue:</i>	10	8	6	4
<i>Propicio la participación o diálogo:</i>	10	8	6	4
<i>La duración de la exposición o prestación del servicio me pareció:</i>	10	8	6	4
<i>El material entregado o al cual se hizo referencia para consulta posterior es:</i>	10	8	6	4

<i>Los apoyos audiovisuales fueron:</i>	10	8	6	4
<i>El contenido temático cumple con los objetivos de la exposición</i>	10	8	6	4
<i>¿Qué utilidad tiene el servicio para su trabajo?</i>	10	8	6	4
<i>En general el evento o prestación del servicio cumplió con mis expectativas de manera:</i>	10	8	6	4

¿Qué se puede mejorar en la elaboración de los materiales?

Observaciones o sugerencias