**Instrucciones:** Este formato deberá ser llenado por el Instructor del curso, para evaluar la coordinación del curso impartido.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del curso: | |
| Instructor: | Fechas de impartición: |
| Nombre del coordinador: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **PREGUNTA** | **SI** | **NO** |
| **SERVICIO OPORTUNO** | | | |
| **1** | ¿Consideras que la comunicación con tu coordinador de curso fue efectiva? |  |  |
| **2** | ¿Las dudas que surgieron durante el llenado de formatos fueron resueltas satisfactoriamente por su coordinador del curso? |  |  |
| **3** | ¿Se te comunicaron los tiempos de entrega de calificaciones y evaluaciones? |  |  |
| **4** | ¿El coordinador del curso estuvo al pendiente de cualquier necesidad que se requiriera atender durante el desarrollo del curso? |  |  |
|  | ¿Se resolvieron satisfactoriamente los contratiempos? |  |  |
| **6** | ¿Se te entregaron a tiempo los materiales didácticos que solicitaste para el desarrollo del curso? |  |  |
| **7** | ¿Te sentiste apoyado por el coordinador del curso durante el desarrollo del curso? |  |  |