**FOLIO No.**

Con el propósito de brindarte un mejor servicio, te pedimos que contestes el siguiente cuestionario. **Gracias.**

**Nombre de la charla o curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del instructor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre de la escuela, facultad, instituto o unidad profesional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Instrucciones: Favor de marcar con una X según corresponda.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | ***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*** | **Muy mal** | **Mal** | **Regular** | **Bien** | **Muy bien** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Los temas de la sesión cubrieron tus expectativas |  |  |  |  |  |
| 2 | Identificó las conclusiones al término de la sesión |  |  |  |  |  |
| 3 | Resolvió las dudas planteadas |  |  |  |  |  |
| 4 | Calidad de la presentación utilizada en la exposición de los temas. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

Comentarios y/o sugerencias.

|  |
| --- |
|  |