**Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## Nombre de la actividad académica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Período de Impartición: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Responsable del Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

El presente cuestionario tiene como finalidad conocer su opinión acerca del desarrollo de la actividad académica en la cual ha participado. Conocer su opinión servirá para mejorar las actividades académicas en general, por lo que agradeceremos su colaboración.

Por favor lea con atención y responda las preguntas, marcando con una X en el espacio que corresponda a la palabra que exprese su opinión.

**Evaluación del Curso**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Siempre | Generalmente | Parcialmente | Escasamente | Nunca |
| 1.¿Los docentes presentaron los contenidos y  objetivos de los módulos, la manera de trabajar, las actividades a realizar y las evaluaciones que se aplicarían? |  |  |  |  |  |
| 2.¿Los temas abordados correspondieron al  objetivo del curso? |  |  |  |  |  |
| 3. ¿Se alcanzó el objetivo del curso? |  |  |  |  |  |
| 4. ¿Los docentes mostraron dominio del tema? |  |  |  |  |  |
| 5. ¿Las presentaciones de los docentes fueron  claras y promovieron un buen aprendizaje? |  |  |  |  |  |
| 6. ¿Las sesiones se llevaron a cabo dentro de los horarios y fechas establecidos? |  |  |  |  |  |
| 7. ¿Los docentes evaluaron los conocimientos  adquiridos durante el curso? |  |  |  |  |  |
| 8. ¿Los temas del curso resuelven sus necesidades de actualización o capacitación con respecto a las actividades que desarrolla? |  |  |  |  |  |
|  | Muy buena | Buena | Regular | Mala | Muy mala |
| 9. La coordinación del curso fue: |  |  |  |  |  |

¿Qué tema o temas le interesarían (a nivel de conocimientos, habilidades o actitudes) que se aborden dentro de las actividades de educación continua para contribuir con su ejercicio profesional dentro del Instituto?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sugerencias o comentarios\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_