



Satisfacción del Cliente

Este formato es parte del Sistema de Evaluación del INCA Rural. Por favor seleccione y marque con una **X** en la escala numérica del ⑤ al ⑩, donde ⑤ es *muy mal* y ⑩ es *muy bien*. Su opinión nos ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para el sector rural.

DESEMPEÑO DE LOS FACILITADORES							
Primer Día							
Tema 1	Identificación de problemas Instructores: Dr. Raúl Villegas Vizcaino, Armando Luévano González	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩ <input checked="" type="checkbox"/>
Tema 2	Análisis de problemas Instructores: Dr. Raúl Villegas Vizcaino, Armando Luévano González	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩ <input checked="" type="checkbox"/>
Tema 3		⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
Tema 4		⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
Tema 5		⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS PARA LOS FACILITADORES	
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador) RAUL VILLEGAS VIZCAINO DOMINA A LA PERFECCION EL TEMA QUE PRESENTO.	Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	

FACILITACIÓN DEL APRENDIZAJE							
A	Comunicación: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores comunicaron claramente sus ideas?	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩ <input checked="" type="checkbox"/>
B	Exposición: ¿Los temas se expusieron de forma ordenada y de acuerdo a las necesidades de aprendizaje?	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩ <input checked="" type="checkbox"/>
C	Recursos y materiales didácticos: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores utilizaron los recursos didácticos (rotafolios, proyector de acetatos, cañón, etc) en función de los temas?	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩ <input checked="" type="checkbox"/>
D	Interacción con el grupo: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores fomentaron la participación?	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩ <input checked="" type="checkbox"/>
E	Facilitadores, Instructores o Capacitadores: ¿Rescataron las experiencias y aportaciones de los participantes?	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩ <input checked="" type="checkbox"/>



Satisfacción del Cliente

Este formato es parte del Sistema de Evaluación del INCA Rural. Por favor seleccione y marque con una **X** en la escala numérica del 5 al 10, donde 5 es *muy mal* y 10 es *muy bien*. Su opinión nos ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para el sector rural.

"Sus comentarios son muy importantes, por lo tanto le solicitamos atentamente, analizar cada punto y ser preciso en sus observaciones, mismas que serán tomadas en cuenta para brindar un servicio con mayor calidad".

EVALUACIÓN GENERAL DEL EVENTO								
DESARROLLO DEL EVENTO	1	¿Se cumplieron los objetivos del evento especificados en el programa?	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>
	2	¿Se cubrieron sus expectativas que tenía al inicio del evento?	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>
AMBIENTE	1	¿El aula cubrió las necesidades (tamaño, iluminación y ventilación) que requirió el evento?	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>
	2	¿Los servicios de la sede (cafetería, alimentación y atención del personal) fueron de calidad?	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>
ORGANIZACIÓN	1	¿Recibió la convocatoria y/o invitación en tiempo y forma?	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>
	2	Durante su registro al evento, ¿le proporcionaron: lista de asistencia, ficha de registro, materiales didácticos, papelería y guía del participante?	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>
	3	¿Cómo fue la atención del equipo coordinador del evento?	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>
DESARROLLO ACADÉMICO	1	¿La metodología empleada fue congruente con los temas impartidos y el objetivo del evento?	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>
	2	¿El equipo utilizado por los Facilitadores, Instructores y Capacitadores (computadora, cañón, audio, video, etc) estuvo disponible en el momento requerido?	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>
	3	¿Los contenidos de los temas permiten retornarse y multiplicarse en otros contextos?	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>
EVALUACIÓN	1	¿La evaluación es congruente con el propósito del evento?	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>
	2	¿El evaluador dio indicaciones claras y precisas al inicio de la evaluación?	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>
	3	¿Cómo fue la actitud del evaluador?	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>



Satisfacción del Cliente

Este formato es parte del Sistema de Evaluación del INCA Rural. Por favor seleccione y marque con una **X** en la escala numérica del 5 al 10, donde 5 es *muy mal* y 10 es *muy bien*. Su opinión nos ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para el sector rural.

DESEMPEÑO DE LOS FACILITADORES							
Primer Día							
Tema 1	Identificación de problemas Instructores: Dr. Raúl Villegas Vizcaino, Armando Luévano González	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
Tema 2	Análisis de problemas Instructores: Dr. Raúl Villegas Vizcaino, Armando Luévano González	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
Tema 3		5	6	7	8	9	10
Tema 4		5	6	7	8	9	10
Tema 5		5	6	7	8	9	10

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS PARA LOS FACILITADORES	
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	

FACILITACIÓN DEL APRENDIZAJE							
A	Comunicación: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores comunicaron claramente sus ideas?	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
B	Exposición: ¿Los temas se expusieron de forma ordenada y de acuerdo a las necesidades de aprendizaje?	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
C	Recursos y materiales didácticos: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores utilizaron los recursos didácticos (rotafolios, proyector de acetatos, cañón, etc) en función de los temas?	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
D	Interacción con el grupo: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores fomentaron la participación?	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
E	Facilitadores, Instructores o Capacitadores: ¿Rescataron las experiencias y aportaciones de los participantes?	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>

Satisfacción del Cliente

Este formato es parte del Sistema de Evaluación del INCA Rural. Por favor seleccione y marque con una **X** en la escala numérica del 5 al 10, donde 5 es *muy mal* y 10 es *muy bien*. Su opinión nos ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para el sector rural.

"Sus comentarios son muy importantes, por lo tanto le solicitamos atentamente, analizar cada punto y ser preciso en sus observaciones, mismas que serán tomadas en cuenta para brindar un servicio con mayor calidad".

EVALUACIÓN GENERAL DEL EVENTO			
DESARROLLO DEL EVENTO	1	¿Se cumplieron los objetivos del evento especificados en el programa?	5 6 7 8 9 10 <input checked="" type="checkbox"/>
	2	¿Se cubrieron sus expectativas que tenía al inicio del evento?	5 6 7 8 9 10 <input checked="" type="checkbox"/>
AMBIENTE	1	¿El aula cubrió las necesidades (tamaño, iluminación y ventilación) que requirió el evento?	5 6 7 8 9 10 <input checked="" type="checkbox"/>
	2	¿Los servicios de la sede (cafetería, alimentación y atención del personal) fueron de calidad?	5 6 7 8 9 10 <input checked="" type="checkbox"/>
ORGANIZACIÓN	1	¿Recibió la convocatoria y/o invitación en tiempo y forma?	5 6 7 8 9 10 <input checked="" type="checkbox"/>
	2	Durante su registro al evento, ¿le proporcionaron lista de asistencia, ficha de registro, materiales didácticos, papelería y guía del participante?	5 6 7 8 9 10 <input checked="" type="checkbox"/>
	3	¿Cómo fue la atención del equipo coordinador del evento?	5 6 7 8 9 10 <input checked="" type="checkbox"/>
DESARROLLO ACADÉMICO	1	¿La metodología empleada fue congruente con los temas impartidos y el objetivo del evento?	5 6 7 8 9 10 <input checked="" type="checkbox"/>
	2	¿El equipo utilizado por los Facilitadores, Instructores y Capacitadores (computadora, cañón, audio, video, etc) estuvo disponible en el momento requerido?	5 6 7 8 9 10 <input checked="" type="checkbox"/>
	3	¿Los contenidos de los temas permiten retomarse y multiplicarse en otros contextos?	5 6 7 8 9 10 <input checked="" type="checkbox"/>
EVALUACIÓN	1	¿La evaluación es congruente con el propósito del evento?	5 6 7 8 9 10 <input checked="" type="checkbox"/>
	2	¿El evaluador dio indicaciones claras y precisas al inicio de la evaluación?	5 6 7 8 9 10 <input checked="" type="checkbox"/>
	3	¿Cómo fue la actitud del evaluador?	5 6 7 8 9 10 <input checked="" type="checkbox"/>

2

Satisfacción del Cliente

Este formato es parte del Sistema de Evaluación del INCA Rural. Por favor seleccione y marque con una **X** en la escala numérica del 5 al 10, donde 5 es *muy mal* y 10 es *muy bien*. Su opinión nos ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para el sector rural.

DESEMPEÑO DE LOS FACILITADORES							
Primer Día							
Tema 1	Identificación de problemas Instructores: Dr. Raúl Villegas Vizcaino, Armando Luévano González	5	6	7	8	<input checked="" type="radio"/> 9	10
Tema 2	Análisis de problemas Instructores: Dr. Raúl Villegas Vizcaino, Armando Luévano González	5	6	7	8	<input checked="" type="radio"/> 9	10
Tema 3		5	6	7	8	9	10
Tema 4		5	6	7	8	9	10
Tema 5		5	6	7	8	9	10

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS PARA LOS FACILITADORES	
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	

FACILITACIÓN DEL APRENDIZAJE							
A	Comunicación: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores comunicaron claramente sus ideas?	5	6	7	8	<input checked="" type="radio"/> 9	10
B	Exposición: ¿Los temas se expusieron de forma ordenada y de acuerdo a las necesidades de aprendizaje?	5	6	7	8	<input checked="" type="radio"/> 9	10
C	Recursos y materiales didácticos: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores utilizaron los recursos didácticos (rotafolios, proyector de acetatos, cañón, etc) en función de los temas?	5	6	7	8	9	<input checked="" type="radio"/> 10
D	Interacción con el grupo: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores fomentaron la participación?	5	6	7	8	9	<input checked="" type="radio"/> 10
E	Facilitadores, Instructores o Capacitadores: ¿Rescataron las experiencias y aportaciones de los participantes?	5	6	7	8	9	<input checked="" type="radio"/> 10



Satisfacción del Cliente

Este formato es parte del Sistema de Evaluación del INCA Rural. Por favor seleccione y marque con una **X** en la escala numérica del 5 al 10, donde 5 es *muy mal* y 10 es *muy bien*. Su opinión nos ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para el sector rural.

"Sus comentarios son muy importantes, por lo tanto le solicitamos atentamente, analizar cada punto y ser preciso en sus observaciones, mismas que serán tomadas en cuenta para brindar un servicio con mayor calidad".

EVALUACIÓN GENERAL DEL EVENTO								
DESARROLLO DEL EVENTO	1	¿Se cumplieron los objetivos del evento especificados en el programa?	5	6	7	8	9	10
	2	¿Se cubrieron sus expectativas que tenía al inicio del evento?	5	6	7	8	9	10
AMBIENTE	1	¿El aula cubrió las necesidades (tamaño, iluminación y ventilación) que requirió el evento?	5	6	7	8	9	10
	2	¿Los servicios de la sede (cafetería, alimentación y atención del personal) fueron de calidad?	5	6	7	8	9	10
ORGANIZACIÓN	1	¿Recibí la convocatoria y/o invitación en tiempo y forma?	5	6	7	8	9	10
	2	Durante su registro al evento, ¿le proporcionaron: lista de asistencia, ficha de registro, materiales didácticos, papelería y guía del participante?	5	6	7	8	9	10
	3	¿Cómo fue la atención del equipo coordinador del evento?	5	6	7	8	9	10
DESARROLLO ACADÉMICO	1	¿La metodología empleada fue congruente con los temas impartidos y el objetivo del evento?	5	6	7	8	9	10
	2	¿El equipo utilizado por los Facilitadores, Instructores y Capacitadores (computadora, cañón, audio, video, etc) estuvo disponible en el momento requerido?	5	6	7	8	9	10
	3	¿Los contenidos de los temas permiten retomarse y multiplicarse en otros contextos?	5	6	7	8	9	10
EVALUACIÓN	1	¿La evaluación es congruente con el propósito del evento?	5	6	7	8	9	10
	2	¿El evaluador dio indicaciones claras y precisas al inicio de la evaluación?	5	6	7	8	9	10
	3	¿Cómo fue la actitud del evaluador?	5	6	7	8	9	10

Satisfacción del Cliente

Este formato es parte del Sistema de Evaluación del INCA Rural. Por favor seleccione y marque con una **X** en la escala numérica del 5 al 10, donde 5 es *muy mal* y 10 es *muy bien*. Su opinión nos ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para el sector rural.

DESEMPEÑO DE LOS FACILITADORES							
Primer Día							
Tema 1	Identificación de problemas Instructores: Dr. Raúl Villegas Vizcaino, Armando Luévano González	5	6	7	8	9	10
Tema 2	Análisis de problemas Instructores: Dr. Raúl Villegas Vizcaino, Armando Luévano González	5	6	7	8	9	10
Tema 3		5	6	7	8	9	10
Tema 4		5	6	7	8	9	10
Tema 5		5	6	7	8	9	10

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS PARA LOS FACILITADORES	
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	

FACILITACIÓN DEL APRENDIZAJE							
A	Comunicación: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores comunicaron claramente sus ideas?	5	6	7	8	9	10
B	Exposición: ¿Los temas se expusieron de forma ordenada y de acuerdo a las necesidades de aprendizaje?	5	6	7	8	9	10
C	Recursos y materiales didácticos: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores utilizaron los recursos didácticos (rotafolios, proyector de acetatos, cañón, etc) en función de los temas?	5	6	7	8	9	10
D	Interacción con el grupo: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores fomentaron la participación?	5	6	7	8	9	10
E	Facilitadores, Instructores o Capacitadores: ¿Rescataron las experiencias y aportaciones de los participantes?	5	6	7	8	9	10

Satisfacción del Cliente

Este formato es parte del Sistema de Evaluación del INCA Rural. Por favor seleccione y marque con una **X** en la escala numérica del 5 al 10, donde 5 es *muy mal* y 10 es *muy bien*. Su opinión nos ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para el sector rural.

"Sus comentarios son muy importantes, por lo tanto le solicitamos atentamente, analizar cada punto y ser preciso en sus observaciones, mismas que serán tomadas en cuenta para brindar un servicio con mayor calidad".

EVALUACIÓN GENERAL DEL EVENTO								
DESARROLLO DEL EVENTO	1	¿Se cumplieron los objetivos del evento especificados en el programa?	5	6	7	8	9	10
	2	¿Se cubrieron sus expectativas que tenía al inicio del evento?	5	6	7	8	9	10
AMBIENTE	1	¿El aula cubrió las necesidades (tamaño, iluminación y ventilación) que requirió el evento?	5	6	7	8	9	10
	2	¿Los servicios de la sede (cafetería, alimentación y atención del personal) fueron de calidad?	5	6	7	8	9	10
ORGANIZACIÓN	1	¿Recibió la convocatoria y/o invitación en tiempo y forma?	5	6	7	8	9	10
	2	Durante su registro al evento, ¿le proporcionaron: lista de asistencia, ficha de registro, materiales didácticos, papelería y guía del participante?	5	6	7	8	9	10
	3	¿Cómo fue la atención del equipo coordinador del evento?	5	6	7	8	9	10
DESARROLLO ACADÉMICO	1	¿La metodología empleada fue congruente con los temas impartidos y el objetivo del evento?	5	6	7	8	9	10
	2	¿El equipo utilizado por los Facilitadores, Instructores y Capacitadores (computadora, cañón, audio, video, etc) estuvo disponible en el momento requerido?	5	6	7	8	9	10
	3	¿Los contenidos de los temas permiten retomarse y multiplicarse en otros contextos?	5	6	7	8	9	10
EVALUACIÓN	1	¿La evaluación es congruente con el propósito del evento?	5	6	7	8	9	10
	2	¿El evaluador dio indicaciones claras y precisas al inicio de la evaluación?	5	6	7	8	9	10
	3	¿Cómo fue la actitud del evaluador?	5	6	7	8	9	10



Satisfacción del Cliente

Este formato es parte del Sistema de Evaluación del INCA Rural. Por favor seleccione y marque con una **X** en la escala numérica del 5 al 10, donde 5 es *muy mal* y 10 es *muy bien*. Su opinión nos ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para el sector rural.

DESEMPEÑO DE LOS FACILITADORES							
Primer Día							
Tema 1	Identificación de problemas Instructores: Dr. Raúl Villegas Vizcaino, Armando Luévano González	5	6	7	8	9	10
Tema 2	Análisis de problemas Instructores: Dr. Raúl Villegas Vizcaino, Armando Luévano González	5	6	7	8	9	10
Tema 3		5	6	7	8	9	10
Tema 4		5	6	7	8	9	10
Tema 5		5	6	7	8	9	10

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS PARA LOS FACILITADORES	
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	

FACILITACIÓN DEL APRENDIZAJE							
A	Comunicación: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores comunicaron claramente sus ideas?	5	6	7	8	9	10
B	Exposición: ¿Los temas se expusieron de forma ordenada y de acuerdo a las necesidades de aprendizaje?	5	6	7	8	9	10
C	Recursos y materiales didácticos: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores utilizaron los recursos didácticos (rotafolios, proyector de acetatos, cañón, etc) en función de los temas?	5	6	7	8	9	10
D	Interacción con el grupo: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores fomentaron la participación?	5	6	7	8	9	10
E	Facilitadores, Instructores o Capacitadores: ¿Rescataron las experiencias y aportaciones de los participantes?	5	6	7	8	9	10

Satisfacción del Cliente

Este formato es parte del Sistema de Evaluación del INCA Rural. Por favor seleccione y marque con una **X** en la escala numérica del 5 al 10, donde 5 es *muy mal* y 10 es *muy bien*. Su opinión nos ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para el sector rural.

"Sus comentarios son muy importantes, por lo tanto le solicitamos atentamente, analizar cada punto y ser preciso en sus observaciones, mismas que serán tomadas en cuenta para brindar un servicio con mayor calidad".

EVALUACIÓN GENERAL DEL EVENTO								
DESARROLLO DEL EVENTO	1	¿Se cumplieron los objetivos del evento especificados en el programa?	5	6	7	8	9	10
	2	¿Se cubrieron sus expectativas que tenía al inicio del evento?	5	6	7	8	9	10
AMBIENTE	1	¿El aula cubrió las necesidades (tamaño, iluminación y ventilación) que requirió el evento?	5	6	7	8	9	10
	2	¿Los servicios de la sede (cafetería, alimentación y atención del personal) fueron de calidad?	5	6	7	8	9	10
ORGANIZACIÓN	1	¿Recibí la convocatoria y/o invitación en tiempo y forma?	5	6	7	8	9	10
	2	Durante su registro al evento, ¿le proporcionaron: lista de asistencia, ficha de registro, materiales didácticos, papelería y guía del participante?	5	6	7	8	9	10
	3	¿Cómo fue la atención del equipo coordinador del evento?	5	6	7	8	9	10
DESARROLLO ACADÉMICO	1	¿La metodología empleada fue congruente con los temas impartidos y el objetivo del evento?	5	6	7	8	9	10
	2	¿El equipo utilizado por los Facilitadores, Instructores y Capacitadores (computadora, cañón, audio, video, etc) estuvo disponible en el momento requerido?	5	6	7	8	9	10
	3	¿Los contenidos de los temas permiten retomarse y multiplicarse en otros contextos?	5	6	7	8	9	10
EVALUACIÓN	1	¿La evaluación es congruente con el propósito del evento?	5	6	7	8	9	10
	2	¿El evaluador dio indicaciones claras y precisas al inicio de la evaluación?	5	6	7	8	9	10
	3	¿Cómo fue la actitud del evaluador?	5	6	7	8	9	10

Satisfacción del Cliente

Este formato es parte del Sistema de Evaluación del INCA Rural. Por favor seleccione y marque con una **X** en la escala numérica del 5 al 10, donde 5 es *muy mal* y 10 es *muy bien*. Su opinión nos ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para el sector rural.

DESEMPEÑO DE LOS FACILITADORES							
Primer Día							
Tema 1	Identificación de problemas Instructores: Dr. Raúl Villegas Vizcaino, Armando Luévano González	5	6	7	8	9	10
Tema 2	Análisis de problemas Instructores: Dr. Raúl Villegas Vizcaino, Armando Luévano González	5	6	7	8	9	10
Tema 3		5	6	7	8	9	10
Tema 4		5	6	7	8	9	10
Tema 5		5	6	7	8	9	10

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS PARA LOS FACILITADORES	
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	

FACILITACIÓN DEL APRENDIZAJE							
A	Comunicación: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores comunicaron claramente sus ideas?	5	6	7	8	9	10
B	Exposición: ¿Los temas se expusieron de forma ordenada y de acuerdo a las necesidades de aprendizaje?	5	6	7	8	9	10
C	Recursos y materiales didácticos: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores utilizaron los recursos didácticos (rotafolios, proyector de acetatos, cañón, etc) en función de los temas?	5	6	7	8	9	10
D	Interacción con el grupo: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores fomentaron la participación?	5	6	7	8	9	10
E	Facilitadores, Instructores o Capacitadores: ¿Rescataron las experiencias y aportaciones de los participantes?	5	6	7	8	9	10



Satisfacción del Cliente

Este formato es parte del Sistema de Evaluación del INCA Rural. Por favor seleccione y marque con una **X** en la escala numérica del 5 al 10, donde 5 es *muy mal* y 10 es *muy bien*. Su opinión nos ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para el sector rural.

"Sus comentarios son muy importantes, por lo tanto le solicitamos atentamente, analizar cada punto y ser preciso en sus observaciones, mismas que serán tomadas en cuenta para brindar un servicio con mayor calidad".

EVALUACIÓN GENERAL DEL EVENTO			
DESARROLLO DEL EVENTO	1	¿Se cumplieron los objetivos del evento especificados en el programa?	5 6 7 8 9 10
	2	¿Se cubrieron sus expectativas que tenía al inicio del evento?	5 6 7 8 9 10
AMBIENTE	1	¿El aula cubrió las necesidades (tamaño, iluminación y ventilación) que requirió el evento?	5 6 7 8 9 10
	2	¿Los servicios de la sede (cafetería, alimentación y atención del personal) fueron de calidad?	5 6 7 8 9 10
ORGANIZACIÓN	1	¿Recibió la convocatoria y/o invitación en tiempo y forma?	5 6 7 8 9 10
	2	Durante su registro al evento, ¿le proporcionaron lista de asistencia, ficha de registro, materiales didácticos, papelería y guía del participante?	5 6 7 8 9 10
	3	¿Cómo fue la atención del equipo coordinador del evento?	5 6 7 8 9 10
DESARROLLO ACADÉMICO	1	¿La metodología empleada fue congruente con los temas impartidos y el objetivo del evento?	5 6 7 8 9 10
	2	¿El equipo utilizado por los Facilitadores, Instructores y Capacitadores (computadora, cañón, audio, video, etc) estuvo disponible en el momento requerido?	5 6 7 8 9 10
	3	¿Los contenidos de los temas permiten retornarse y multiplicarse en otros contextos?	5 6 7 8 9 10
EVALUACIÓN	1	¿La evaluación es congruente con el propósito del evento?	5 6 7 8 9 10
	2	¿El evaluador dio indicaciones claras y precisas al inicio de la evaluación?	5 6 7 8 9 10
	3	¿Cómo fue la actitud del evaluador?	5 6 7 8 9 10

6

Satisfacción del Cliente

Este formato es parte del Sistema de Evaluación del INCA Rural. Por favor seleccione y marque con una **X** en la escala numérica del 5 al 10, donde 5 es *muy mal* y 10 es *muy bien*. Su opinión nos ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para el sector rural.

DESEMPEÑO DE LOS FACILITADORES							
Primer Día							
Tema 1	Identificación de problemas Instructores: Dr. Raúl Villegas Vizcaino, Armando Luévano González	5	6	7	8	9	10
Tema 2	Análisis de problemas Instructores: Dr. Raúl Villegas Vizcaino, Armando Luévano González	5	6	7	8	9	10
Tema 3		5	6	7	8	9	10
Tema 4		5	6	7	8	9	10
Tema 5		5	6	7	8	9	10

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS PARA LOS FACILITADORES	
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador) Dr. RAÚL VILLEGAS: Fueron buenas, muy buena exposición de los temas.	Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	

FACILITACIÓN DEL APRENDIZAJE							
A	Comunicación: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores comunicaron claramente sus ideas?	5	6	7	8	9	10
B	Exposición: ¿Los temas se expusieron de forma ordenada y de acuerdo a las necesidades de aprendizaje?	5	6	7	8	9	10
C	Recursos y materiales didácticos: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores utilizaron los recursos didácticos (rotafolios, proyector de acetatos, cañón, etc) en función de los temas?	5	6	7	8	9	10
D	Interacción con el grupo: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores fomentaron la participación?	5	6	7	8	9	10
E	Facilitadores, Instructores o Capacitadores: ¿Rescataron las experiencias y aportaciones de los participantes?	5	6	7	8	9	10

FE

Satisfacción del Cliente

Este formato es parte del Sistema de Evaluación del INCA Rural. Por favor seleccione y marque con una **X** en la escala numérica del 5 al 10, donde 5 es *muy mal* y 10 es *muy bien*. Su opinión nos ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para el sector rural.

"Sus comentarios son muy importantes, por lo tanto le solicitamos atentamente, analizar cada punto y ser preciso en sus observaciones, mismas que serán tomadas en cuenta para brindar un servicio con mayor calidad".

EVALUACIÓN GENERAL DEL EVENTO								
DESARROLLO DEL EVENTO	1	¿Se cumplieron los objetivos del evento especificados en el programa?	5	6	7	8	9	10
	2	¿Se cubrieron sus expectativas que tenía al inicio del evento?	5	6	7	8	9	10
AMBIENTE	1	¿El aula cubrió las necesidades (tamaño, iluminación y ventilación) que requirió el evento?	5	6	7	8	9	10
	2	¿Los servicios de la sede (cafetería, alimentación y atención del personal) fueron de calidad?	5	6	7	8	9	10
ORGANIZACIÓN	1	¿Recibió la convocatoria y/o invitación en tiempo y forma?	5	6	7	8	9	10
	2	Durante su registro al evento, ¿le proporcionaron: lista de asistencia, ficha de registro, materiales didácticos, papelería y guía del participante?	5	6	7	8	9	10
	3	¿Cómo fue la atención del equipo coordinador del evento?	5	6	7	8	9	10
DESARROLLO ACADÉMICO	1	¿La metodología empleada fue congruente con los temas impartidos y el objetivo del evento?	5	6	7	8	9	10
	2	¿El equipo utilizado por los Facilitadores, Instructores y Capacitadores (computadora, cañón, audio, video, etc) estuvo disponible en el momento requerido?	5	6	7	8	9	10
	3	¿Los contenidos de los temas permiten retomarse y multiplicarse en otros contextos?	5	6	7	8	9	10
EVALUACIÓN	1	¿La evaluación es congruente con el propósito del evento?	5	6	7	8	9	10
	2	¿El evaluador dio indicaciones claras y precisas al inicio de la evaluación?	5	6	7	8	9	10
	3	¿Cómo fue la actitud del evaluador?	5	6	7	8	9	10

Exdente)
o

7

Satisfacción del Cliente

Este formato es parte del Sistema de Evaluación del INCA Rural. Por favor seleccione y marque con una **X** en la escala numérica del 5 al 10, donde 5 es *muy mal* y 10 es *muy bien*. Su opinión nos ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para el sector rural.

DESEMPEÑO DE LOS FACILITADORES							
Primer Día							
Tema 1	Identificación de problemas Instructores: Dr. Raúl Villegas Vizcaino, Armando Luévano González	5	6	7	8	9	<input checked="" type="radio"/> 10
Tema 2	Análisis de problemas Instructores: Dr. Raúl Villegas Vizcaino, Armando Luévano González	5	6	7	8	9	<input checked="" type="radio"/> 10
Tema 3		5	6	7	8	9	10
Tema 4		5	6	7	8	9	10
Tema 5		5	6	7	8	9	10

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS PARA LOS FACILITADORES	
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	

FACILITACIÓN DEL APRENDIZAJE							
A	Comunicación: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores comunicaron claramente sus ideas?	5	6	7	8	9	<input checked="" type="radio"/> 10
B	Exposición: ¿Los temas se expusieron de forma ordenada y de acuerdo a las necesidades de aprendizaje?	5	6	7	8	9	<input checked="" type="radio"/> 10
C	Recursos y materiales didácticos : ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores utilizaron los recursos didácticos (rotafolios, proyector de acetatos, cañón, etc) en función de los temas?	5	6	7	8	9	<input checked="" type="radio"/> 10
D	Interacción con el grupo: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores fomentaron la participación?	5	6	7	8	9	<input checked="" type="radio"/> 10
E	Facilitadores, Instructores o Capacitadores: ¿Rescataron las experiencias y aportaciones de los participantes?	5	6	7	8	9	<input checked="" type="radio"/> 10

Satisfacción del Cliente

Este formato es parte del Sistema de Evaluación del INCA Rural. Por favor seleccione y marque con una **X** en la escala numérica del 5 al 10, donde 5 es *muy mal* y 10 es *muy bien*. Su opinión nos ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para el sector rural.

"Sus comentarios son muy importantes, por lo tanto le solicitamos atentamente, analizar cada punto y ser preciso en sus observaciones, mismas que serán tomadas en cuenta para brindar un servicio con mayor calidad".

EVALUACIÓN GENERAL DEL EVENTO			
DESARROLLO DEL EVENTO	1	¿Se cumplieron los objetivos del evento especificados en el programa?	5 6 7 8 9 10
	2	¿Se cubrieron sus expectativas que tenía al inicio del evento?	5 6 7 8 9 10
AMBIENTE	1	¿El aula cubrió las necesidades (tamaño, iluminación y ventilación) que requirió el evento?	5 6 7 8 9 10
	2	¿Los servicios de la sede (cafetería, alimentación y atención del personal) fueron de calidad?	5 6 7 8 9 10
ORGANIZACIÓN	1	¿Recibió la convocatoria y/o invitación en tiempo y forma?	5 6 7 8 9 10
	2	Durante su registro al evento, ¿le proporcionaron: lista de asistencia, ficha de registro, materiales didácticos, papelería y guía del participante?	5 6 7 8 9 10
	3	¿Cómo fue la atención del equipo coordinador del evento?	5 6 7 8 9 10
DESARROLLO ACADÉMICO	1	¿La metodología empleada fue congruente con los temas impartidos y el objetivo del evento?	5 6 7 8 9 10
	2	¿El equipo utilizado por los Facilitadores, Instructores y Capacitadores (computadora, cañón, audio, video, etc) estuvo disponible en el momento requerido?	5 6 7 8 9 10
	3	¿Los contenidos de los temas permiten retomarse y multiplicarse en otros contextos?	5 6 7 8 9 10
EVALUACIÓN	1	¿La evaluación es congruente con el propósito del evento?	5 6 7 8 9 10
	2	¿El evaluador dio indicaciones claras y precisas al inicio de la evaluación?	5 6 7 8 9 10
	3	¿Cómo fue la actitud del evaluador?	5 6 7 8 9 10



Satisfacción del Cliente

Este formato es parte del Sistema de Evaluación del INCA Rural. Por favor seleccione y marque con una **X** en la escala numérica del 5 al 10, donde 5 es *muy mal* y 10 es *muy bien*. Su opinión nos ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para el sector rural.

DESEMPEÑO DE LOS FACILITADORES							
Primer Día							
Tema 1	Identificación de problemas Instructores: Dr. Raúl Villegas Vizcaino, Armando Luévano González	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
Tema 2	Análisis de problemas Instructores: Dr. Raúl Villegas Vizcaino, Armando Luévano González	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
Tema 3		5	6	7	8	9	10
Tema 4		5	6	7	8	9	10
Tema 5		5	6	7	8	9	10

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS PARA LOS FACILITADORES	
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador) Raúl Villegas Vizcaino	Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador) Fue claro y propio, ador-
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador) Que de un poco de cambio en tono de voz en el ejemplo y el tema.	

FACILITACIÓN DEL APRENDIZAJE		
A	Comunicación: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores comunicaron claramente sus ideas?	5 6 7 8 9 10 <input checked="" type="checkbox"/>
B	Exposición: ¿Los temas se expusieron de forma ordenada y de acuerdo a las necesidades de aprendizaje?	5 6 7 8 9 10 <input checked="" type="checkbox"/>
C	Recursos y materiales didácticos: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores utilizaron los recursos didácticos (rotafolios, proyector de acetatos, cañón, etc) en función de los temas?	5 6 7 8 9 10 <input checked="" type="checkbox"/>
D	Interacción con el grupo: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores fomentaron la participación?	5 6 7 8 9 10 <input checked="" type="checkbox"/>
E	Facilitadores, Instructores o Capacitadores: ¿Rescataron las experiencias y aportaciones de los participantes?	5 6 7 8 9 10 <input checked="" type="checkbox"/>

Satisfacción del Cliente

Este formato es parte del Sistema de Evaluación del INCA Rural. Por favor seleccione y marque con una **X** en la escala numérica del 5 al 10, donde 5 es *muy mal* y 10 es *muy bien*. Su opinión nos ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para el sector rural.

"Sus comentarios son muy importantes, por lo tanto le solicitamos atentamente, analizar cada punto y ser preciso en sus observaciones, mismas que serán tomadas en cuenta para brindar un servicio con mayor calidad".

EVALUACIÓN GENERAL DEL EVENTO								
DESARROLLO DEL EVENTO	1	¿Se cumplieron los objetivos del evento especificados en el programa?	5	6	7	8	9	10
	2	¿Se cubrieron sus expectativas que tenía al inicio del evento?	5	6	7	8	9	10
AMBIENTE	1	¿El aula cubrió las necesidades (tamaño, iluminación y ventilación) que requirió el evento?	5	6	7	8	9	10
	2	¿Los servicios de la sede (cafetería, alimentación y atención del personal) fueron de calidad?	5	6	7	8	9	10
ORGANIZACIÓN	1	¿Recibió la convocatoria y/o invitación en tiempo y forma?	5	6	7	8	9	10
	2	Durante su registro al evento, ¿le proporcionaron: lista de asistencia, ficha de registro, materiales didácticos, papelería y guía del participante?	5	6	7	8	9	10
	3	¿Cómo fue la atención del equipo coordinador del evento?	5	6	7	8	9	10
DESARROLLO ACADÉMICO	1	¿La metodología empleada fue congruente con los temas impartidos y el objetivo del evento?	5	6	7	8	9	10
	2	¿El equipo utilizado por los Facilitadores, Instructores y Capacitadores (computadora, cañón, audio, video, etc) estuvo disponible en el momento requerido?	5	6	7	8	9	10
	3	¿Los contenidos de los temas permiten retomarse y multiplicarse en otros contextos?	5	6	7	8	9	10
EVALUACIÓN	1	¿La evaluación es congruente con el propósito del evento?	5	6	7	8	9	10
	2	¿El evaluador dio indicaciones claras y precisas al inicio de la evaluación?	5	6	7	8	9	10
	3	¿Cómo fue la actitud del evaluador?	5	6	7	8	9	10

9

Satisfacción del Cliente

Este formato es parte del Sistema de Evaluación del INCA Rural. Por favor seleccione y marque con una **X** en la escala numérica del 5 al 10, donde 5 es *muy mal* y 10 es *muy bien*. Su opinión nos ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para el sector rural.

DESEMPEÑO DE LOS FACILITADORES							
Primer Día							
Tema 1	Identificación de problemas Instructores: Dr. Raúl Villegas Vizcaino, Armando Luévano González	5	6	7	8	9	10
Tema 2	Análisis de problemas Instructores: Dr. Raúl Villegas Vizcaino, Armando Luévano González	5	6	7	8	9	10
Tema 3		5	6	7	8	9	10
Tema 4		5	6	7	8	9	10
Tema 5		5	6	7	8	9	10

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS PARA LOS FACILITADORES	
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador) SE NOS ENVIE LITERATURA PARA PROFUNDIZAR EL EL TEMA DR. ERIK Y DR VILLEGAS	Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador) NO HAY
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador) NO HAY	Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador) NO HAY
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador) PARA LA OTRA OCAISION QUE SE REALIZE UN TALLER DEJAR INDICADO CON EL MABILANTE EN QUE AULA ES LA CAPACITACION	

FACILITACIÓN DEL APRENDIZAJE							
A	Comunicación: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores comunicaron claramente sus ideas?	5	6	7	8	9	10
B	Exposición: ¿Los temas se expusieron de forma ordenada y de acuerdo a las necesidades de aprendizaje?	5	6	7	8	9	10
C	Recursos y materiales didácticos : ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores utilizaron los recursos didácticos (rotafolios, proyector de acetatos, cañón, etc) en función de los temas?	5	6	7	8	9	10
D	Interacción con el grupo: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores fomentaron la participación?	5	6	7	8	9	10
E	Facilitadores, Instructores o Capacitadores: ¿Rescataron las experiencias y aportaciones de los participantes?	5	6	7	8	9	10

Satisfacción del Cliente

Este formato es parte del Sistema de Evaluación del INCA Rural. Por favor seleccione y marque con una **X** en la escala numérica del 5 al 10, donde 5 es *muy mal* y 10 es *muy bien*. Su opinión nos ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para el sector rural.

"Sus comentarios son muy importantes, por lo tanto le solicitamos atentamente, analizar cada punto y ser preciso en sus observaciones, mismas que serán tomadas en cuenta para brindar un servicio con mayor calidad".

EVALUACIÓN GENERAL DEL EVENTO								
DESARROLLO DEL EVENTO	1	¿Se cumplieron los objetivos del evento especificados en el programa?	5	6	7	8	9	10
	2	¿Se cubrieron sus expectativas que tenía al inicio del evento?	5	6	7	8	9	10
AMBIENTE	1	¿El aula cubrió las necesidades (tamaño, iluminación y ventilación) que requirió el evento?	5	6	7	8	9	10
	2	¿Los servicios de la sede (cafetería, alimentación y atención del personal) fueron de calidad?	5	6	7	8	9	10
ORGANIZACIÓN	1	¿Recibió la convocatoria y/o invitación en tiempo y forma?	5	6	7	8	9	10
	2	Durante su registro al evento, ¿le proporcionaron: lista de asistencia, ficha de registro, materiales didácticos, papelería y guía del participante?	5	6	7	8	9	10
	3	¿Cómo fue la atención del equipo coordinador del evento?	5	6	7	8	9	10
DESARROLLO ACADÉMICO	1	¿La metodología empleada fue congruente con los temas impartidos y el objetivo del evento?	5	6	7	8	9	10
	2	¿El equipo utilizado por los Facilitadores, Instructores y Capacitadores (computadora, cañón, audio, video, etc) estuvo disponible en el momento requerido?	5	6	7	8	9	10
	3	¿Los contenidos de los temas permiten retomarse y multiplicarse en otros contextos?	5	6	7	8	9	10
EVALUACIÓN	1	¿La evaluación es congruente con el propósito del evento?	5	6	7	8	9	10
	2	¿El evaluador dio indicaciones claras y precisas al inicio de la evaluación?	5	6	7	8	9	10
	3	¿Cómo fue la actitud del evaluador?	5	6	7	8	9	10

10



Satisfacción del Cliente

Este formato es parte del Sistema de Evaluación del INCA Rural. Por favor seleccione y marque con una **X** en la escala numérica del 5 al 10, donde 5 es *muy mal* y 10 es *muy bien*. Su opinión nos ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para el sector rural.

DESEMPEÑO DE LOS FACILITADORES							
Primer Día							
Tema 1	Identificación de problemas Instructores: Dr. Raúl Villegas Vizcaino, Armando Luévano González	5	6	7	8	9	10
Tema 2	Análisis de problemas Instructores: Dr. Raúl Villegas Vizcaino, Armando Luévano González	5	6	7	8	9	10
Tema 3		5	6	7	8	9	10
Tema 4		5	6	7	8	9	10
Tema 5		5	6	7	8	9	10

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS PARA LOS FACILITADORES	
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)
<p>RAUL VILLEGAS VIZCAINO - EXCELENTE EXPLICACION, Y EXPERIENCIA SUFICIENTE</p> <p>ARMANDO LUVANO CONTRERAS, MUY EFICIENTE SU PARTICIPACION Y EXPERIENCIA DE LOS PROBLEMAS DE LA CAPSINA CULTURA</p>	
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	

FACILITACIÓN DEL APRENDIZAJE							
A	Comunicación: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores comunicaron claramente sus ideas?	5	6	7	8	9	10
B	Exposición: ¿Los temas se expusieron de forma ordenada y de acuerdo a las necesidades de aprendizaje?	5	6	7	8	9	10
C	Recursos y materiales didácticos: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores utilizaron los recursos didácticos (rotafolios, proyector de acetatos, cañón, etc) en función de los temas?	5	6	7	8	9	10
D	Interacción con el grupo: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores fomentaron la participación?	5	6	7	8	9	10
E	Facilitadores, Instructores o Capacitadores: ¿Rescataron las experiencias y aportaciones de los participantes?	5	6	7	8	9	10



Satisfacción del Cliente

Este formato es parte del Sistema de Evaluación del INCA Rural. Por favor seleccione y marque con una **X** en la escala numérica del 5 al 10, donde 5 es *muy mal* y 10 es *muy bien*. Su opinión nos ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para el sector rural.

"Sus comentarios son muy importantes, por lo tanto le solicitamos atentamente, analizar cada punto y ser preciso en sus observaciones, mismas que serán tomadas en cuenta para brindar un servicio con mayor calidad".

EVALUACIÓN GENERAL DEL EVENTO								
DESARROLLO DEL EVENTO	1	¿Se cumplieron los objetivos del evento especificados en el programa?	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
	2	¿Se cubrieron sus expectativas que tenía al inicio del evento?	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
AMBIENTE	1	¿El aula cubrió las necesidades (tamaño, iluminación y ventilación) que requirió el evento?	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
	2	¿Los servicios de la sede (cafetería, alimentación y atención del personal) fueron de calidad?	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
ORGANIZACIÓN	1	¿Recibió la convocatoria y/o invitación en tiempo y forma?	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
	2	Durante su registro al evento, ¿le proporcionaron: lista de asistencia, ficha de registro, materiales didácticos, papelería y guía del participante?	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
	3	¿Cómo fue la atención del equipo coordinador del evento?	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
DESARROLLO ACADÉMICO	1	¿La metodología empleada fue congruente con los temas impartidos y el objetivo del evento?	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
	2	¿El equipo utilizado por los Facilitadores, Instructores y Capacitadores (computadora, cañón, audio, video, etc) estuvo disponible en el momento requerido?	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
	3	¿Los contenidos de los temas permiten retomarse y multiplicarse en otros contextos?	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
EVALUACIÓN	1	¿La evaluación es congruente con el propósito del evento?	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
	2	¿El evaluador dio indicaciones claras y precisas al inicio de la evaluación?	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
	3	¿Cómo fue la actitud del evaluador?	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>

SATISFACCIÓN DEL CLIENTE: EVALUACIÓN GENERAL DEL EVENTO

Taller de metodología de identificación y análisis de problemas

Torreón, Coahuila, a 9 de agosto de 2014.

Este formato es parte del sistema de evaluación del CEIREC. Por favor seleccione y marque con una X en la escala numérica del 5 al 10, en donde 5 es muy mal y 10 es muy bien. Su opinión ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para la caprinocultura en México.

Sus comentarios son muy importantes, por lo que le solicitamos atentamente que analice cada punto y sea preciso en sus observaciones, mismas que serán tomadas en cuenta para brindar un servicio con mayor calidad.

Desarrollo del evento	1	¿Se cumplieron los objetivos del evento especificados en el programa?	5	6	7	8	9	10
	2	¿Se cumplieron las expectativas que tenía al inicio del evento?	5	6	7	8	9	10
Ambiente	3	¿El aula cubrió las necesidades (tamaño, iluminación, ventilación) del evento?	5	6	7	8	9	10
	4	¿Los servicios de la sede (cafetería, alimentación y atención del personal) fueron de calidad?	5	6	7	8	9	10
Organización	5	¿Recibió la convocatoria / invitación en tiempo y forma?	5	6	7	8	9	10
	6	Durante el registro del evento, ¿le proporcionaron lista de asistencia, ficha de registro, materiales didácticos, papelería y guía del participante?	5	6	7	8	9	10
	7	¿Cómo fue la atención del equipo coordinador del evento?	5	6	7	8	9	10
Desarrollo académico	8	¿La metodología empleada fue congruente con los temas impartidos y el objetivo del evento?	5	6	7	8	9	10
	9	¿El equipo utilizado por los facilitadores e instructores (computadora, proyector, audio, video, etc.) estuvo disponible en el momento requerido?	5	6	7	8	9	10
	10	¿Los contenidos de los temas permiten retomarse y replicarse en otros contextos?	5	6	7	8	9	10
Evaluación	11	¿La evaluación es congruente con el propósito del evento?	5	6	7	8	9	10
	12	¿El evaluador dio indicaciones claras y precisas al inicio de la evaluación?	5	6	7	8	9	10
	13	¿Cómo fue la actitud del evaluador?	5	6	7	8	9	10
Comentarios finales	<p><i>Instructor deficiente teorico y Practico</i></p>							



Satisfacción del Cliente

Este formato es parte del Sistema de Evaluación del INCA Rural. Por favor seleccione y marque con una **X** en la escala numérica del 5 al 10, donde 5 es *muy mal* y 10 es *muy bien*. Su opinión nos ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para el sector rural.

DESEMPEÑO DE LOS FACILITADORES							
Primer Día							
Tema 1	Identificación de problemas Instructores: Dr. Raúl Villegas Vizcaino, Armando Luévano González	5	6	7	8	9	10
Tema 2	Análisis de problemas Instructores: Dr. Raúl Villegas Vizcaino, Armando Luévano González	5	6	7	8	9	10
Tema 3		5	6	7	8	9	10
Tema 4		5	6	7	8	9	10
Tema 5		5	6	7	8	9	10

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS PARA LOS FACILITADORES	
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)
Todo Bien	
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)
Todo Bien	
Comentarios y/o sugerencias para el Facilitador: (escribir el nombre del Facilitador, Instructor, Capacitador)	
Todo Bien	

FACILITACIÓN DEL APRENDIZAJE							
A	Comunicación: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores comunicaron claramente sus ideas?	5	6	7	8	9	10
B	Exposición: ¿Los temas se expusieron de forma ordenada y de acuerdo a las necesidades de aprendizaje?	5	6	7	8	9	10
C	Recursos y materiales didácticos: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores utilizaron los recursos didácticos (rotafolios, proyector de acetatos, cañón, etc) en función de los temas?	5	6	7	8	9	10
D	Interacción con el grupo: ¿Los Facilitadores, Instructores o Capacitadores fomentaron la participación?	5	6	7	8	9	10
E	Facilitadores, Instructores o Capacitadores: ¿Rescataron las experiencias y aportaciones de los participantes?	5	6	7	8	9	10

Satisfacción del Cliente

Este formato es parte del Sistema de Evaluación del INCA Rural. Por favor seleccione y marque con una **X** en la escala numérica del **5** al **10**, donde **5** es *muy mal* y **10** es *muy bien*. Su opinión nos ayudará a mejorar los servicios de formación que proporcionamos para el sector rural.

"Sus comentarios son muy importantes, por lo tanto le solicitamos atentamente, analizar cada punto y ser preciso en sus observaciones, mismas que serán tomadas en cuenta para brindar un servicio con mayor calidad".

EVALUACIÓN GENERAL DEL EVENTO			
DESARROLLO DEL EVENTO	1	¿Se cumplieron los objetivos del evento especificados en el programa?	5 6 7 8 9 10
	2	¿Se cubrieron sus expectativas que tenía al inicio del evento?	5 6 7 8 9 10
AMBIENTE	1	¿El aula cubrió las necesidades (tamaño, iluminación y ventilación) que requirió el evento?	5 6 7 8 9 10
	2	¿Los servicios de la sede (cafetería, alimentación y atención del personal) fueron de calidad?	5 6 7 8 9 10
ORGANIZACIÓN	1	¿Recibió la convocatoria y/o invitación en tiempo y forma?	5 6 7 8 9 10
	2	Durante su registro al evento, ¿le proporcionaron: lista de asistencia, ficha de registro, materiales didácticos, papelería y guía del participante?	5 6 7 8 9 10
	3	¿Cómo fue la atención del equipo coordinador del evento?	5 6 7 8 9 10
DESARROLLO ACADÉMICO	1	¿La metodología empleada fue congruente con los temas impartidos y el objetivo del evento?	5 6 7 8 9 10
	2	¿El equipo utilizado por los Facilitadores, Instructores y Capacitadores (computadora, cañón, audio, video, etc) estuvo disponible en el momento requerido?	5 6 7 8 9 10
	3	¿Los contenidos de los temas permiten retomarse y multiplicarse en otros contextos?	5 6 7 8 9 10
EVALUACIÓN	1	¿La evaluación es congruente con el propósito del evento?	5 6 7 8 9 10
	2	¿El evaluador dio indicaciones claras y precisas al inicio de la evaluación?	5 6 7 8 9 10
	3	¿Cómo fue la actitud del evaluador?	5 6 7 8 9 10

13