|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TRABAJANDO JUNTOS - Página web de trjuntos  | **TRABAJANDO JUNTOS S.A.S** | **CÓDIGO:** **MYD-FES-FR-001** |
|  |
| **VERSIÓN:** 01 |  |
| **FORMATO DE ENCUESTA DE SATISFACCIÓN** |  |
| **FECHA:**01/09/2022 |  |
|  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA CAPACITACIÓN RECIBIDA.** |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| FECHA: | DD | MM | AAAA |  | LUGAR: |   |   |   |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: |   |   |   |   |   |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| Para la empresa trabajando juntos es muy importante conocer sus comentarios para poder mejorar en cada uno de los procesos que manejamos. por favor diligencia la encuesta de satisfacción honestamente para saber su opinión acerca de la capacitación realizada. |  |
|  |
|  |
|  |
| Por favor exprese su grado de satisfacción usando la siguiente escala para dar un puntaje donde:  |  |
|  |
| 1 Malo, 2 Deficiente, 3 Regular, 4 Bueno, 5 Excelente. |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| **CRITERIOS PARA EVALUAR** |  |
| **CAPACITACIÓN** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |
| Metodología | Preguntas |   |   |   |   |   |  |
| preguntas |   |   |   |   |   |  |
| Preguntas |   |   |   |   |   |  |
| Preguntas |   |   |   |   |   |  |
| Preguntas |   |   |   |   |   |  |
| Preguntas |   |   |   |   |   |  |
| Impacto | Preguntas |   |   |   |   |   |  |
| Preguntas |   |   |   |   |   |  |
| Preguntas |   |   |   |   |   |  |
| Preguntas |   |   |   |   |   |  |
| **CAPACITADOR** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |
| Nombres del o los capacitadores. | Preguntas |   |   |   |   |   |  |
| preguntas |   |   |   |   |   |  |
| Preguntas |   |   |   |   |   |  |
| Preguntas |   |   |   |   |   |  |
| Preguntas |   |   |   |   |   |  |
| **NIVEL DE SATISFACCIÓN.** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |
| Total |   |   |   |   |   |  |
|  |
| **OBSERVACIÓN** |  |
| Comentarios  |  |
|  |
|  |
| Nombre de la persona que diligencio |   |  |