



# Facultad de Odontología

## EVALUACION DEL CURSO

Curso: \_\_\_\_\_ Instructor: \_\_\_\_\_

Centro: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Recursos Humanos tiene mucho interés en conocer tu opinión acerca del mismo.  
 El presente cuestionario tiene como fin, ser mejores en la impartición de cursos.  
 A continuación asigna una X a la respuesta que mejor indique tus apreciaciones:

		Excelente	Muy Bien	Bien	Regular	Mal
<b>SALA</b>						
1.-	La temperatura del salón	5	4	3	2	1
2.-	La iluminación del salón	5	4	3	2	1
3.-	Confort del mobiliario	5	4	3	2	1
4.-	Colocación del mobiliario	5	4	3	2	1
5.-	Salón limpio y ordenado	5	4	3	2	1

		Excelente	Muy Bien	Bien	Regular	Mal
<b>FACILITADOR / INSTRUCTOR</b>						
1.-	Conocimiento y dominio del tema	5	4	3	2	1
2.-	Apariencia y presentación Personal	5	4	3	2	1
3.-	Vocabulario y tono de voz	5	4	3	2	1
4.-	Establecimiento de objetivo y contenido de temas	5	4	3	2	1
5.-	Facilidad para actuar frente a Grupo	5	4	3	2	1
6.-	Uso adecuado de ejemplos / Dinámicas	5	4	3	2	1
7.-	Cómo fue la organización del Taller?	5	4	3	2	1
8.-	Manejo y control del grupo	5	4	3	2	1
9.-	Propicia la intervención del participante	5	4	3	2	1
10.-	Uso del Tiempo	5	4	3	2	1

		Excelente	Muy Bien	Bien	Regular	Mal
<b>MATERIAL</b>						
1.-	Calidad del Material Didáctico proporcionado	5	4	3	2	1
2.-	Se vieron temas prácticos de fácil aplicación	5	4	3	2	1
3.-	Calidad de los ejercicios de práctica / dinámicas	5	4	3	2	1
4.-	Qué tanto se cumplió el objetivo del taller?	5	4	3	2	1
5.-	Se cumplió con tus expectativas?	5	4	3	2	1

Comentarios:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Opcional) Nombre: \_\_\_\_\_