

Agradecemos su participación en esta evaluación, cuyo objetivo principal es establecer un diagnóstico dinámico de la pertinencia y calidad de los servicios que ofrece el Centro Universitario para el Desarrollo Docente. La información es confidencial, y sólo con fines de retroalimentación, le pedimos nos proporcione su nombre y correo electrónico y/o teléfonos.

Nombre de la actividad: \_\_\_\_\_

Lugar donde se llevó a cabo: \_\_\_\_\_

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

Periodo de realización: \_\_\_\_\_

Nombre del participante: \_\_\_\_\_

Centro de adscripción: \_\_\_\_\_

Tipo de contrato actual:

Tiempo completo [ ☐ ]      Medio tiempo [ ☐ ]      Hora-clase [ ☐ ]      Administrativo [ ☐ ]      Externo [ ☐ ]

Teléfonos: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                | NIVEL DE SATISFACCIÓN: |   |   |          |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---|---|----------|---|---|
|                                                                                                                                                | Muy bajo               |   |   | Muy alto |   |   |
| ACTIVIDAD ACADÉMICA                                                                                                                            | 0                      | 1 | 2 | 3        | 4 | 5 |
| 1.Utilidad académica                                                                                                                           |                        |   |   |          |   |   |
| 2.Utilidad personal                                                                                                                            |                        |   |   |          |   |   |
| 3.Fomenta el desarrollo de sus competencias y habilidades                                                                                      |                        |   |   |          |   |   |
| 4.Se cumplieron sus expectativas                                                                                                               |                        |   |   |          |   |   |
| 5.Tuvo en tiempo el material electrónico en <a href="http://cudd.uach.mx">http://cudd.uach.mx</a> (Aplica para cursos organizados por el CUDD) |                        |   |   |          |   |   |
| 6.Calidad y utilidad de los materiales utilizados                                                                                              |                        |   |   |          |   |   |
| 7.Los temas fueron prácticos y de fácil aplicación                                                                                             |                        |   |   |          |   |   |
| INSTRUCTOR / FACILITADOR                                                                                                                       |                        |   |   |          |   |   |
| 1.Dominio y conocimiento del tema                                                                                                              |                        |   |   |          |   |   |
| 2.Habilidad didáctica                                                                                                                          |                        |   |   |          |   |   |
| 3.Apariencia y presentación personal                                                                                                           |                        |   |   |          |   |   |
| 4.Vocabulario y tono de voz                                                                                                                    |                        |   |   |          |   |   |
| 5.Puntualidad en inicio y término                                                                                                              |                        |   |   |          |   |   |
| 6.Propició y motivó la participación del grupo                                                                                                 |                        |   |   |          |   |   |
| 7.Trato y respeto hacia los participantes                                                                                                      |                        |   |   |          |   |   |
| 8.Atención del personal del CUDD                                                                                                               |                        |   |   |          |   |   |
| SOBRE EL ÁREA                                                                                                                                  |                        |   |   |          |   |   |
| 1.Limpieza de las instalaciones                                                                                                                |                        |   |   |          |   |   |
| 2.Clima del área                                                                                                                               |                        |   |   |          |   |   |
| 3.Iluminación del área                                                                                                                         |                        |   |   |          |   |   |
| 4.Equipamiento y mobiliario del área                                                                                                           |                        |   |   |          |   |   |
| 5.Área de estacionamiento                                                                                                                      |                        |   |   |          |   |   |
| En general, ¿cuál es su nivel de satisfacción con respecto a la calidad del proceso?                                                           | 0                      | 1 | 2 | 3        | 4 | 5 |

Medio por el que se enteró del evento: Dóptico [ ☐ ] Póster [ ☐ ] Página electrónica: <http://cudd.uach.mx> [ ☐ ]

Horario preferente: Matutino [ ☐ ] Vespertino [ ☐ ] Intensivo viernes-sábado [ ☐ ]

Comentarios (Utilice este espacio para hacer cualquier aportación no incluida en esta evaluación):

¡Gracias por su participación!