



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: \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD ACADÉMICA	NIVEL DE SATISFACCIÓN:					
	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						
<b>INSTRUCTOR / FACILITADOR</b>						
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						
<b>SOBRE EL ÁREA</b>						
1.Limpieza de las instalaciones						
2.Clima del área						
3.Iluminación del área						
4.Equipamiento y mobiliario del área						
5.Área de estacionamiento						
<b>En general, ¿cuál es su nivel de satisfacción con respecto a la calidad del proceso?</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

**Medio por el que se enteró del evento:** Díptico [ ] 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!