



Encuesta de Satisfacción del Centro Universitario para el Desarrollo Docente



Apreciado Profesor Universitario:

Deseamos que nos brinde sus comentarios sinceros y propositivos para la mejora, ya que buscamos la pertinencia y calidad de los servicios que le ofrecemos. No requerimos que se identifique, salvo que usted quiera hacerlo. También lo invitamos a hacernos llegar todas sus observaciones y sugerencias para próximas ocasiones.

Nombre de la actividad: _____ ID: _____

Lugar donde se llevó a cabo: _____

Nombre del instructor: _____

Periodo de realización: _____

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

1. IMPACTO (INSTITUCIONAL/PERSONAL) DEL CURSO	Muy bajo					Muy alto				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Le trajo beneficios tomar el curso										
2. Fomentó el desarrollo de sus competencias y habilidades										
3. Se cumplieron sus expectativas										
2. 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. Planeó y organizó las prácticas y ejercicios de acuerdo a los temas										
7. Alternó actividades individuales y grupales										
8. Logró establecer ambientes de aprendizaje propicios										
9. Utilizó una forma adecuada para conducirse hacia los participantes										
10. Propició que los participantes identificaran la utilidad de las experiencias del aprendizaje										
11. Dió instrucciones de manera clara										
12. Especificó el propósito de las actividades a realizar durante la sesión										
13. Retroalimentó oportunamente tanto en los aciertos como en los errores										
14. Calidad y utilidad de los materiales utilizados durante el curso										
15. Utilizó equipo audiovisual de apoyo al curso										
3. SOPORTE Y SERVICIOS										
1. Limpieza de las instalaciones										
2. Clima del área										
3. Iluminación del área										
4. Equipamiento y mobiliario del área										
5. Atención del personal del CUDD										

Horario preferente:

- [] **Matutino:** Lunes a Viernes de 9:00 a 13:00 hrs.
- [] **Vespertino:** Lunes a Viernes de 16:00 a 20:00 hrs.
- [] **Intensivo:** Viernes y Sábados de 8:00 a 14:00 y de 16:00 a 20:00 hrs.
- [] **Intensivo foráneo:** Jueves de 16:00 a 21:00, Viernes de 08:00 a 14:00 y 16:00 a 20:00, Sábados de 08:00 a 13:00 hrs.

- [] **Tipo Maestría:** Viernes de 16:00 a 20:00 hrs.
- [] **Tipo Maestría:** Sábados de 09:00 a 13:00 hrs.
- [] **Semi-intensivo:** Viernes de 16:00 a 21:00 y Sábados de 09:00 a 14:00 hrs.

Algo que le gustó mucho o disfrutó dentro del curso:

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

¡Gracias por su participación!