**SOLICITUD DE REFERENCIA DE INSTITUTOS**

DATOS DE LA PERSONA QUE SUSCRIBE

e-mail:

Teléfono:

Puesto:

Nombre de la empresa:

Nombre completo:

NOMBRE DEL INSTITUTO CAPACITADOR AL QUE RECOMIENDA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRES, FECHAS, MODALIDAD Y NÚMERO DE HORAS DE LOS CURSOS IMPARTIDOS POR EL INSTITUTO CAPACITADOR A SU INSTITUCIÓN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del curso** | **Fecha** | **Modalidad** | **Duración horas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL INSTITUTO CAPACITADOR

*Marca el cuadro que consideres adecuado para cada una de las siguientes preguntas.*

*(1= excelente, 2= Bueno, 3= Regular, 4 = Malo, NA = No Aplica)*

|  |
| --- |
| **CONTENIDOS** |
| Están acordes con los objetivos del Programa | 1 | 2 | 3 | 4 | NA |
| Cubrió con las expectativas de forma | 1 | 2 | 3 | 4 | NA |
| Las actividades de aprendizaje son | 1 | 2 | 3 | 4 | NA |
| La profundidad con la que son tratados los temas es | 1 | 2 | 3 | 4 | NA |
| **MATERIALES Y APOYOS** |
| El material entregado permite cubrir los contenidos del curso. | 1 | 2 | 3 | 4 | NA |
| Los materiales de apoyo: cápsulas, lecturas, ejercicios, casos, son | 1 | 2 | 3 | 4 | NA  |
| Los materiales son un apoyo para lograr la comprensión de los temas | 1 | 2 | 3 | 4 | NA |
| **EVALUACIÓN DEL INSTITUTO CAPACITADOR** |
| El nivel de satisfacción del Instituto Capacitador es | 1 | 2 | 3 | 4 | NA |
| El nivel de cumplimiento con los objetivos planteados en sus cursos es | 1 | 2 | 3 | 4 | NA |
| La recomendación del Instituto es | 1 | 2 | 3 | 4 | NA |
| **INSTRUCTORES**  |
| Muestran dominio de los temas expuestos | 1 | 2 | 3 | 4 | NA |
| Tienen la capacidad de exponer con claridad los contenidos y lograr los objetivos | 1 | 2 | 3 | 4 | NA |
| Cubren todo el material propuesto  | 1 | 2 | 3 | 4 | NA |

COMENTARIOS ADICIONALES

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Lugar y fecha Firma

NOTA: Enviar estos formatos directamente al Consejo Académico:

consejo.academico.afore@gmail.com