DIRECCION GENERAL DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLOGICA
COORDIANCIÓN SECTORIAL DE PROMOCIÓN DE LA CALIDAD Y EVALUACIÓN
DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y DESARROLLO

Evaluación de Seguimiento
Jefe Inmediato

Clave del Curso _____
Fecha de Realización del Curso _____
Nombre del Curso _____
Nombre del Participante del Curso _____ Puesto _____
Nombre del Jefe Inmediato _____ Puesto _____
Plantel _____

La presente encueta tiene como finalidad determinar la relación de los cursos de capacitación y su aplicación en su área de trabajo. Está

Instrucciones: Coloque en la columna de la derecha el número correspondiente a su opinión sobre el curso en el que participó su colaborador,

☐	☐	☐	☐
4 Totalmente de Acuerdo	**3 Parcialmente de Acuerdo**	**2 Parcialmente en Desacuerdo**	**1 En Desacuerdo**

1. Los conocimientos que adquirió su colaborador en el curso tiene aplicación en el ámbito laboral a corto y mediano plazo.	☐
2. El curso ayudó a su colaborador a mejorar el desempeño de sus funciones.	☐
3. El curso ayudó a su colaborador a considerar nuevas formas de trabajo.	☐
4. El curso que tomó su colaborador le:	☐
a) Produjo un incremento en su motivación.	☐
b) Ha servido para su desarrollo personal.	☐
c) Sirvio para integrarse mejor con sus compañeros de trabajo.	☐
d) Produjo una mayor comprensión del servicio que presta al SNEST.	☐
e) Facilito una mejoría en su actitud hacia la DGEST, el SNEST o sus compañeros de trabajo.	☐
f) Permitio desarrollar algunas habilidades adicionales.	☐
g) Genero una mejor comprensión de los conceptos generales del curso aplicables en su trabajo.	☐
h) Ofrecieron valores compatibles con los suyos (del participante)	☐

En caso de considerar que existen obstáculos que le impidan aplicar los conocimientos del curso, señale con una "X" el correspondiente.

☐ Falta de equipo y/o material
☐ Falta de apoyo en el área de trabajo
☐ Otro
Explique: _____

Comentarios y Sugerencias

Fecha de Aplicación _____

GRACIAS