

	Formato Evaluacion Capacitaciones	Fecha:
		Version:
		Codigo:

Nombre del trabajador	
Area	
Curso o Taller	

*Marque con un x, siendo 1 la calificacion mas baja y 5 la calificacion mas alta

Objetivo del curso o Taller	1	2	3	4	5
El taller/ Capacitacion Ha ayudado a cumplir el objetivo					
El tema tratado ha sido aplicado a sus actividades diarias					
Loa prendido ha sido trasnmitido a miembros de su equipo de trabajo					

Comentarios

Elaborado _____

Revisado_____