



CUESTIONARIO DE APROVECHAMIENTO DE LA CAPACITACIÓN

Nombre del asistente:

Nombre del curso:

Fecha del curso:

1. Indique los beneficios de la capacitación recibida en el área de trabajo.

2. Indique los beneficios para el CIMAV de la capacitación recibida.

3. Si considera que la capacitación recibida no fue efectiva, indique las acciones de mejora para el cumplimiento de los objetivos.

Evaluó aprovechamiento:

Nombre y Firma