# Evaluación de la Actividad de Desarrollo Profesional

**Instrucciones**

Objetivo del Formulario:

* Fijar pautas a seguir y uniformar los trámites de los procesos de evaluación de las actividades de desarrollo profesional.

Estructura del Formulario:

El formulario está compuesto de dos secciones:

Sección A: Formulario de Evaluación, que deben llenar los participantes

Sección B: Formulario Resumen de Evaluación, que debe llenar la Unidad Gestora Instrucciones de Uso:

La información requerida se debe incluir en los espacios establecidos para tal fin.

1. La Unidad Gestora deberá distribuir entre los participantes el Formulario de Evaluación, para que este sea llenado de manera individual por la totalidad de los participantes, en aquellos casos que los grupos no superen las 30 personas. En aquellos casos que los grupos superen el número de 30 participantes, el formulario se le aplicará al 50% de los inscritos. En los cursos que superen el número de 50 participantes, se aplicará el formulario al 25% de la totalidad de participantes. El formulario de evaluación deberá aplicarse en todas las modalidades de cursos: presencial, bimodal y virtual.
2. La Unidad Gestora tabulará la información y la presentará en el Formulario Resumen de Evaluación. Se incluye el espacio para la firma, nombre y puesto del Jefe responsable de la Unidad Gestora y Jefe del Programa, además deberá estar debidamente sellado.

# El Formulario Resumen de Evaluación debe presentarse adjunto al Acta Definitiva del curso.

**Importante:**

Este formulario se fundamenta en una evaluación del curso, por lo que el funcionario responsable de su elaboración debe darle seguimiento a la ejecución de la actividad de formación

# Evaluación de la Actividad de Desarrollo Profesional

**-PARTICIPANTES-**

## Detalles del curso:

*Nombre de la actividad: Fecha de inicio:*

*Fecha de finalización:*

# Evaluaciones del curso y del facilitador o facilitadores:

**CURSOS PRESENCIALES Y BIMODALES**

i. Califique de 1 a 100 los siguientes criterios de la calidad de la actividad.

|  |  |
| --- | --- |
| **Criterio a Valorar** | **Puntuación** |
| Cumplimiento de los objetivos y desarrollo del contenido temático establecidos en el programa. |  |
| Congruencia de los métodos y técnicas de enseñanza utilizadas con respecto a los objetivos y contenidos temáticos del programa. |  |
| Cumplimiento en la entrega de material didáctico ofrecido. |  |
| Calidad de la presentación, precisión y nitidez de los materiales impresos. |  |
| Organización general de la actividad de acuerdo con los requerimientos para el desarrollo del programa. |  |
| Calidad de los servicios adicionales recibidos (refrigerios, utensilios y otros) en relación con la necesidad de la actividad. |  |

Sugerencias o recomendaciones para el mejoramiento general de la actividad:

# CURSOS VIRTUALES

1. Califique de 1 a 100 los siguientes criterios de la calidad de la actividad.

|  |  |
| --- | --- |
| **Criterio a Valorar** | **Puntuación** |
| Cumplimiento de los objetivos y desarrollo del contenido temático establecidos en el programa |  |
| Importancia y aplicabilidad de los conocimientos habilidades y actitudes obtenidas, para el desempeño de las funciones y tareas asignadas a su cargo |  |
| Duración de la actividad en relación con el contenido y profundidad de los temas desarrollados |  |
| Pertinencia de los métodos y técnicas de enseñanza utilizadas (foros, tareas, trabajos de investigación, trabajos grupales, debates, demostraciones y otros) con respecto a los objetivos y contenido temático del programa |  |
| Utilización de recursos de la plataforma virtual ( texto, videos, audios, enlaces, lecturas, mensajería, foros, y otros) con respecto a los requerimientos del desarrollo del programa |  |
| Calidad de la presentación, precisión y nitidez de los materiales utilizados |  |

Sugerencias o recomendaciones para el mejoramiento general de la actividad:

1. Califique de 1 a 100 los siguientes criterios del facilitador o facilitadores. Llene cada cuadro para cada uno de los facilitadores, según corresponda.

Nombre del Facilitador:

|  |  |
| --- | --- |
| **Criterio a Valorar** | **Puntuación** |
| Dominio de los temas y el cumplimiento del contenido temático del programa. |  |
| Dominio y aplicación de métodos y técnicas de enseñanza. |  |
| Capacidad para motivar a los participantes y despertarles interés por la temática desarrollada. |  |
| Capacidad y disposición para resolver dudas y atender comentarios de los participantes. |  |
| Organización y disciplina para el desarrollo del programa. |  |
| Puntualidad demostrada en actividades presenciales o responde en las siguientes 24 horas las consultas y comentarios en actividades virtuales, según corresponda |  |

Nombre del Facilitador:

|  |  |
| --- | --- |
| **Criterio a Valorar** | **Puntuación** |
| Dominio de los temas y el cumplimiento del contenido temático del programa. |  |
| Dominio y aplicación de métodos y técnicas de enseñanza. |  |
| Capacidad para motivar a los participantes y despertarles interés por la temática desarrollada. |  |
| Capacidad y disposición para resolver dudas y atender comentarios de los participantes. |  |
| Organización y disciplina para el desarrollo del programa. |  |
| Puntualidad demostrada en actividades presenciales o responde en las siguientes 24 horas las consultas y comentarios en actividades virtuales. |  |

Nombre del Facilitador:

|  |  |
| --- | --- |
| **Criterio a Valorar** | **Puntuación** |
| Dominio de los temas y el cumplimiento del contenido temático del programa. |  |
| Dominio y aplicación de métodos y técnicas de enseñanza. |  |
| Capacidad para motivar a los participantes y despertarles interés por la temática desarrollada. |  |
| Capacidad y disposición para resolver dudas y atender comentarios de los participantes. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Organización y disciplina para el desarrollo del programa. |  |
| Puntualidad demostrada en actividades presenciales o responde en las siguientes 24 horas las consultas y comentarios en actividades virtuales, según corresponda. |  |

# Evaluación de la Actividad de Desarrollo Profesional

**FORMULARIO RESUMEN DE EVALUACIÓN**

**-UNIDAD GESTORA-**

Fecha:

*Número de contratación:*

## Detalles del curso:

*Nombre de la actividad: Fecha de inicio:*

*Fecha de finalización:*

# Promedio de la evaluación del curso

**CURSOS PRESENCIALES Y BIMODALES**

i. Complete las casillas con el promedio obtenido en cada aspecto y el promedio general.

|  |  |
| --- | --- |
| **Criterio a Valorar** | **Promedio** |
| Cumplimiento de los objetivos y desarrollo del contenido temático establecidos en el programa. |  |
| Congruencia de los métodos y técnicas de enseñanza utilizadas con respecto a los objetivos y contenidos temáticos del programa. |  |
| Cumplimiento en la entrega de material didáctico ofrecido. |  |
| Calidad de la presentación, precisión y nitidez de los materiales impresos. |  |
| Organización general de la actividad de acuerdo con los requerimientos para el desarrollo del programa. |  |
| Calidad de los servicios adicionales recibidos (refrigerios, utensilios y otros) en relación con la necesidad de la actividad. |  |
| **PROMEDIO GENERAL DE LA ACTIVIDAD** |  |

# CURSOS VIRTUALES

1. Complete las casillas con el promedio obtenido en cada aspecto y el promedio general.

|  |  |
| --- | --- |
| **Criterio a Valorar** | **Puntuación** |
| Cumplimiento de los objetivos y desarrollo del contenido temático establecidos en el programa |  |
| Importancia y aplicabilidad de los conocimientos habilidades y actitudes obtenidas, para el desempeño de las funciones y tareas asignadas a su cargo |  |
| Duración de la actividad en relación con el contenido y profundidad de los temas desarrollados |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Criterio a Valorar** | **Puntuación** |
| Pertinencia de los métodos y técnicas de enseñanza utilizadas (foros, tareas, trabajos de investigación, trabajos grupales, debates, demostraciones y otros) con respecto a los objetivos y contenido temático del programa |  |
| Utilización de recursos de la plataforma virtual ( texto, videos, audios, enlaces, lecturas, mensajería, foros, y otros) con respecto a los requerimientos del desarrollo del programa |  |
| Calidad de la presentación, precisión y nitidez de los materiales utilizados. |  |
| **PROMEDIO GENERAL DE LA ACTIVIDAD** |  |

# Promedio de evaluación del facilitador o facilitadores.

1. Complete las casillas con el promedio total correspondiente al facilitador o facilitadores, según sea el caso.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del facilitador** | **Promedio** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Por lo anterior, le indico que el servicio

(marcar con una equis (X) en la casilla que corresponda).

Se recibió a satisfacción

No se recibió a satisfacción, y se indican en detalle los aspectos por los cuales se manifiesta inconformidad.

Elaborado por: Nombre y firma

Unidad Gestora

(sello)