**CAPACITACIÓN:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FECHA DE LA CAPACITACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE LA EVALUACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **PREGUNTAS:0** |
|  |
| **RESPUESTAS:** |
|  |
| **Criterios utilizados en la evaluación:** |
| **Insuficiente: 1** | **Deficiente: 2** | **Aceptable: 3** | **Bueno: 4** | **Excelente: 5** |
| No comprende la pregunta y no puede responder  | Se le dificulta entender la pregunta y la respuesta es deficiente  | Entiende la pregunta pero se le dificulta responder | Entiende la pregunta y su respuesta es regular  | Entiende las preguntas y responde adecuadamente |
| **OBSERVACIONES:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Calificación** |  |
| **Fecha De Nueva Capacitación** |  |
| **Firma Evaluador** |  |