



FORMATO
EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO	CÓDIGO: GTH-S2-F11	VIGENCIA: 10/03/2023	V4
Fecha: 21-8-24	Hora: 7:00	Lugar:	

PAGINA: 1 DE 1

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.
2: Regular. 4: Excelente. X

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☒	☐
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☒	☐
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☒	☐
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☒	☐
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☒	☐
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☒	☐
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☒	☐
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☒	☐
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES
5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?



FORMATO
EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: _____

Hora: _____

Lugar: _____

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☒	☐
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	_____			
Aspecto para mejorar:	_____			

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	_____			
Aspecto para mejorar:	_____			

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	_____			
Aspecto para mejorar:	_____			

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	_____			
Aspecto para mejorar:	_____			

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?



FORMATO
EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO
CÓDIGO: GTH-S2-F11
VIGENCIA: 10/03/2023
PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21-08-2025
Hora: 7:20
Lugar: auditorio carente

INDICACION:
Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.
1: Inaceptable. 3: Bueno.
2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☒	☐
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☒	☐
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?



Hora: 7:00 am

Lugar: Audifono ludica Venezuela

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inacceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR				
1	2	3	4	
☐	☐	☐	☒	1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:
☐	☐	☐	☒	1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:
☐	☐	☒	☐	1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:
Aspecto Positivo: _____				
Aspecto para mejorar: _____				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar				

4. PRESTACION DEL SERVICIO				
1	2	3	4	
	☐	☐	☐	4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores: ☒
	☐	☐	☐	4.2 La aplicabilidad de los conceptos: ☒
	☐	☐	☐	4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema: ☒
Aspecto Positivo: _____				
Aspecto para mejorar: _____				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitacion?

Salud mental



CARMEN EMILIA CÁRDENA

FORMATO

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN

nipg

PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21 de Agosto 2025

Hora: 8:09 am

Lugar: Caucaña

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:

1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:

1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

4. PRESTACION DEL SERVICIO

4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:

4.2 La aplicabilidad de los conceptos:

4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:

2.2 Utilidad del taller:

2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?

Buscarnos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LINEA AMIGA

863 2828

WHATSAPP

304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Cárdena



CAROL EMILIA OSPINA

FORMATO

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PAGINA: 1 DE 1

PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

Fecha:

Agosto 21 de 2025

Hora:

Lugar: Auditorio - Concrema

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒

Aspecto Positivo:

Se entendió para el personal

Aspecto para mejorar:

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒

Aspecto Positivo:

Se muy didáctica.

Aspecto para mejorar:

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

3.1 Instalaciones:

3.2 Organización del evento:

3.3 Claridad ayudas audiovisuales:

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒

Los expositor se dio en a entender.

4. PRESTACION DEL SERVICIO

4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:

4.2 La aplicabilidad de los conceptos:

4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒

No Aplica

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaría recibir capacitación?

Buscadores en excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LINEA 2828

WHATSAPP

304 384 99 92

ESE Contratación Pública



FORMATO
EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN

mpg

PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO	CÓDIGO: GTH-S2-F11	VIGENCIA: 10/09/2023	V4	PAGINA: 1 DE 1
Fecha: 24/08/2025	Hora: 07:00	Lugar: Auditorio Cunaque		

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.
2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	Se continúan las capacitaciones			
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	Cede los profesionales de salud a entendedores			
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	No aplica			
Aspecto para mejorar:	No aplica			

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES
5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?
Psicología Judicial y Forense



CAPACITACIÓN EN TALENTO HUMANO

FORMATO

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN

ripa

PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha:

21-08-25

Hora:

Lugar:

aditroo canaima.

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?	

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

863 2828

863 384 99 92

WhatsApp

ESE Cummen Familia Osajima



FORMATO
EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN

ripa

PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PÁGINA: 1 DE 1

Fecha: 21 Agosto 2025

Hora: 7:00 Am - 9:00

Lugar: Auditorio Leticia Viregas

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☒	☐
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☒	☐
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?

Atencion al usuario



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

FORMATO

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN

tip

PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-SZ-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha:

21 Agosto 2025

Hora:

09:40 am

Lugar:

salon de auditorio

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	muy Bueno			
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	todo estuvo			
Aspecto para mejorar:	excedente			

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaría recibir capacitación?

Planificación familiar

Reservados los derechos por su salud, bienestar y dignidad

LINEA AMICA

863 2828

WHATSAPP

304 384 99 92

ESE Cúcuta Familia Orgánica



CARRER EMILIA OSPINA
SALA DE ASESORIA

FORMATO

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21-08-2025

Hora: 07-A-07

Lugar: Los Divisaderos

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:

1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:

1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:

2.2 Utilidad del taller:

2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

4. PRESTACION DEL SERVICIO

4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:

4.2 La aplicabilidad de los conceptos:

4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

3.1 Instalaciones:

3.2 Organización del evento:

3.3 Claridad ayudas audiovisuales:

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMICA WHATSAPP

863 2828 304 384 99 92

ESE Continen familia Orquídea

V4

200

INDICACION:

2: Regular. 4: Excelente.

Apsecto para mejorarApsecto para mejorarApseeto para mejorar

Aspecto para mejorar:

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?



FORMATO
EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO	CÓDIGO: GTH-S2-F11	VIGENCIA: 10/03/2023	V4	PAGINA: 1 DE 1
------------------------------------	--------------------	----------------------	----	----------------

Fecha: 21-8-2023 Hora: 9 AM Lugar: ESE C.E.O.

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.
2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☒	☐
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☒	☐
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☒	☐
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☒	☐
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☒	☐
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☒	☐
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☒	☐
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES
5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?



FORMATO
EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: _____

Hora: _____

Lugar: _____

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

3.1 Instalaciones:

3.2 Organización del evento:

3.3 Claridad ayudas audiovisuales:

Aspecto Positivo: _____

Aspecto para mejorar: _____

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:

1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:

1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:

Aspecto Positivo: _____

Aspecto para mejorar: _____

4. PRESTACION DEL SERVICIO

4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:

4.2 La aplicabilidad de los conceptos:

4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:

Aspecto Positivo: _____

Aspecto para mejorar: _____

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:

2.2 Utilidad del taller:

2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:

Aspecto Positivo: _____

Aspecto para mejorar: _____

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?

Reservados los derechos por su calidad de Director y Vigencia

LINEA ADESA
3632828

WHATSAPP
3043849992

SE CUMPLEN: Firma Original



FORMATO
EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21-8-2025

Hora: 8:30

Lugar: Auditorio Luján JANEAS

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.
2: Regular. 4: Excelente.

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	Buenos dispositivos			
Aspecto para mejorar:	Manejo del PC			

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☒	☐
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☒	☐	☐
Aspecto Positivo:	Sito adecuado			
Aspecto para mejorar:	Puntualidad			

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	Se pretende mejorar			
Aspecto para mejorar:	Mayor Atención al Usuario			

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☒	☐
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	Bien enfocado			
Aspecto para mejorar:	Mayor presencialidad			

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaría recibir capacitación?

Trabajo en equipo
Respeto entre colegas
Que se apunten al Usuario en respeto



FORMATO

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: _____

Hora: _____

Lugar: _____

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:	_____			
Aspecto para mejorar:	_____			

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	_____			
Aspecto para mejorar:	_____			

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	_____			
Aspecto para mejorar:	_____			

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:	_____			
Aspecto para mejorar:	_____			

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?	_____

PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

✓✓

Fecha: Agosto 21/2025

Hora: 7:00

Lugar: Asafuro

INDICACION:
Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente. 1: Inaceptable. 3: Bueno. 2: Regular. 4: Excelente.

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☒	☐
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar				

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☒	☐
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar				

4. PRESTACION DEL SERVICIO				
1	2	3	4	
	☐	☐	☒	4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:
	☐	☐	☒	4.2 La aplicabilidad de los conceptos:
	☐	☐	☒	4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:
Aspecto Positivo: _____				
Aspecto para mejorar: _____				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☒	☐
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☒	☐
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES
5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?



FORMATO

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21 Agosto - 2023

Hora: 7:00 am

Lugar: ESE CEO

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.
2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☒	☐
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☒	☐
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☒	☐
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES
5.1 ¿En que temas le gustaría recibir capacitación?
<u>A curso primeros auxilios</u>
<u>A manejo crisis psicosociales</u>
<u>A atención temprana de casos de abuso infantil</u>

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN

PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21-08-2025

Hora: 8:45

Lugar: Canaima Ludwica Manegás

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	<u>Muy buena Claridad</u>			
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☒	☐
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?

Psicología forense

Buscarnos en redes sociales por su salud, bienestar y dignidad

LINEA AMERICA WHATSAPP

863 2828

304 384 99 92

ESCRIBEN EN EMILIO OSPINA



CARRER EMILIA OSPINA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN

FORMATO

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN

ripag

PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PÁGINA: 1 DE 1

Fecha: _____

Hora: _____

Lugar: _____

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	<u>La relación de temas</u>			
Aspecto para mejorar:	_____			

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:	_____			
Aspecto para mejorar:	_____			

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	_____			
Aspecto para mejorar:	_____			

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	_____			
Aspecto para mejorar:	_____			

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?	<u>Enfocar desde cada dependencia</u>			

Reservados los derechos por su calidad de autor y editor

LINEA AMBA
863 2828

WhatsApp
304 384 99 92

Reservados los derechos por su calidad de autor y editor
Ejecutivos de la Oficina de Asesoría y Organización



FORMATO
EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: _____

Hora: _____

Lugar: _____

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	_____			
Aspecto para mejorar:	_____			

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	_____			
Aspecto para mejorar:	_____			

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	_____			
Aspecto para mejorar:	_____			

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☐
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☐
Aspecto Positivo:	_____			
Aspecto para mejorar:	_____			

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?



FORMATO
EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO	CÓDIGO: GTH-S2-F11	VIGENCIA: 10/03/2023	V4	PAGINA: 1 DE 1
Fecha: 21 Agosto - 2025	Hora: 08:43	Lugar: Auditorio Canaima		

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.
2: Regular. 4: Excelente.

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☒	☐
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☒	☐
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☒	☐
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☒	☐
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☒	☐
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☒	☐
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☒	☐
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES
5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?



FORMATO

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PÁGINA: 1 DE 1

Fecha: 21-08-25

Hora: 8:50am

Lugar: ESE CIO Ciénega

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?	

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA 863 2328

WHATSAPP

304 384 99 92

ESE Carmen Fátima Ciénega



FORMATO

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21-Agosto-2025

Hora: 3:00 pm

Lugar: ESE CEO

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. ☒ Bueno.

2: Regular. ☐ 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☒	☐
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☒	☐
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:	<u>lenguaje claro</u>			
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☒	☐
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?	

Reservados los derechos de esta obra. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.

LÍNEA AMIGA WHATSAPP
863 2828 304 384 93 92

ESE CABAEN EMILIA OSPINA



FORMATO
EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21/08/2023

Hora: 8:47 AM

Lugar: Cabaña cañama.

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo: <u>excelente comunicación.</u>				
Aspecto para mejorar: _____				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo: _____				
Aspecto para mejorar: _____				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo: _____				
Aspecto para mejorar: <u>Audio.</u>				

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo: _____				
Aspecto para mejorar: _____				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?	<u>Tipos de udencia</u> <u>Capacidad para afrontar adversidades</u> <u>entre otras.</u>
---	---

BUSQUEDAS EN SU ASESORIA POR SU SERVICIO DE CAPACITACIÓN Y OTRAS

LINEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP

304 384 99 92

ESQUEMA DE ENTREGA DE SERVICIO



CAROL EMILIA OSERVA
Nº 11444444444

FORMATO

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21-8-2025

Hora: _____

Lugar: Auditorio Carolina principal

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
--	---	---	---	---

1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

Aspecto Positivo: Empoderada del tema

Aspecto para mejorar: _____

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
--	---	---	---	---

2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

2.2 Utilidad del taller:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

Aspecto Positivo: Mayor conocimiento

Aspecto para mejorar: _____

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
--	---	---	---	---

3.1 Instalaciones:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

3.2 Organización del evento:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

3.3 Claridad ayudas audiovisuales:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

Aspecto Positivo: _____

Aspecto para mejorar: _____

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
--	---	---	---	---

4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

4.2 La aplicabilidad de los conceptos:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

Aspecto Positivo: _____

Aspecto para mejorar: _____

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaría recibir capacitación?

Buscarnos la asistencia por su salud, bienestar y dignidad

LINEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP

304 384 99 92

ESCRIBIR EN EL MÓDULO DE REGISTRO



CARIMEN EMILIA OSPINA
Asesor Social y Psicológico

FORMATO EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21.08.23

Hora: 9 a 9

Lugar: Auditorio I.S.F.

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	Excelente todo Planteo de Grupo y los Dinamicos			
Aspecto para mejorar				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	Muy completa la informacion			
Aspecto para mejorar				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar				

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?	

Buscadores la asesoramos por su salud, bienestar y dignidad

LINEA AMBA WHATSAPP

863 2828

304 384 99 92

ESE Continúa Familia Ospina



FORMATO

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PAGINA: 1 DE 1

PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

Fecha: 21-08-25

Hora: _____

Lugar: _____

Auditorio del ESE CCO

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	Bueno. excelente.			
Aspecto para mejorar	con manejo de grupo.			

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	No hay comentario			
Aspecto para mejorar				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar				

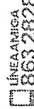
4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?	

BUSQUEDAS EN GOOGLE PARA SU SOLICITUD DE INFORMACIÓN Y OTRAS NECESIDADES



WHATSAPP

863 2828

304 384 99 92



ESE CUMPLEN FORTALEZA ORGANIZADA



CARMEN EMILIA OSPINA
Nº 10000000000000000000

FORMATO EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN

nipp

PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

PAGINA: 1 DE 1

Fecha:

21-08-2025

Hora:

7:19

Lugar: Auditorio Ludvíca

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☒	☐
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☒	☐
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☒	☐
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☒	☐
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☒	☐
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☒	☐
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaría recibir capacitación?

Que fueran este tema mas
avanzado me pare excelente

Buscemos la excelencia por su salud, bienestar y felicidad

LINEA AEREA

863 2828

WHATSAPP

304 384 99 92

ES E

ES E



CARRER TALLER OSMIA

FORMATO

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN

ripa

PROCESO: GESTION EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha:

21 de febrero

Hora:

7-9 am

Lugar:

Canaima

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☒	☐
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☒	☐
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☒	☐
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☒	☐
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☒	☐
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☒	☐
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☒	☐
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaría recibir capacitación?

Temas: May Avanzados

Reservados los derechos por su salud, bienestar y dignidad

LINEA AMBA

863 2828

WHATSAPP

304 384 99 92

ESE CARRERA EMILIA CARRERA



CARMEN EMILIA OSORIO

FORMATO

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN

mpg

PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F-11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha:

21 - Agosto - 2025

Hora:

Lugar:

Cancima Auditorio Ipadua Canagayco

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaría recibir capacitación?

Atencion al usuario

Descartamos la brevedad por su salud, bienestar y seguridad

LINEA AMIGA

863 2828

WHATSAPP

304 384 99 92

Facebook

Instagram

Twitter

YouTube

ESE Carmen Emilia Osorio



CONSEJO ECUATORIANO DE LA JUVENTUD

FORMATO

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PAGINA: 1 DE 1

PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

Fecha: 21-08-2025

Hora: 7:00

Lugar: Auditorio Judicial Vazquez

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:

1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:

1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:

2.2 Utilidad del taller:

2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

4. PRESTACION DEL SERVICIO

4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:

4.2 La aplicabilidad de los conceptos:

4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

3.1 Instalaciones:

3.2 Organización del evento:

3.3 Claridad ayudas audiovisuales:

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?

Atención al usuario

Toma de muestras

Buscarnos la manera de por su salud, bienestar y dignidad

LINEA AMIGA

863 2828

WHATSAPP

304 384 99 92

ES ECUATORIANOS



CARIBE JAMAICA COPIA

FORMATO EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

PAGINA: 1 DE 1

V4

Fecha:

21-08-2021

Hora:

8:00

Lugar:

Auditorio Auditorio Vaneza

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. (4): Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?	

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

UNCAAMIGA

863 2828

WhatsApp

304 384 99 92

ESE Currier financia Ogracia



CARTELERA OBRERA
SISTEMA DE EVALUACIÓN

FORMATO EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha:

21/03/2023

Hora: 7:00 am

Lugar: Caranama - auditorio

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

- | | 1 | 2 | 3 | 4 |
|--|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|
| 1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue: | ☐ | ☐ | ☒ | ☐ |
| 1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue: | ☐ | ☐ | ☒ | ☐ |
| 1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue: | ☐ | ☐ | ☒ | ☐ |

Aspecto Positivo:

Claridad del Tema

Aspecto para mejorar:

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

- | | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|
| 2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos: | ☐ | ☐ | ☒ | ☐ |
| 2.2 Utilidad del taller: | ☐ | ☐ | ☒ | ☐ |
| 2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue: | ☐ | ☐ | ☒ | ☐ |

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

- | | 1 | 2 | 3 | 4 |
|------------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 3.1 Instalaciones: | ☐ | ☐ | ☐ | ☒ |
| 3.2 Organización del evento: | ☐ | ☐ | ☒ | ☐ |
| 3.3 Claridad ayudas audiovisuales: | ☐ | ☐ | ☐ | ☒ |

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

4. PRESTACION DEL SERVICIO

- | | 1 | 2 | 3 | 4 |
|--|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores: | ☐ | ☐ | ☒ | ☐ |
| 4.2 La aplicabilidad de los conceptos: | ☐ | ☐ | ☐ | ☒ |
| 4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema: | ☐ | ☐ | ☐ | ☒ |

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?



EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN

FORMATO



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21-08-2025

Hora: 3 PM

Lugar: Auditorio de la UG

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:

1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:

1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:

2.2 Utilidad del taller:

2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

4. PRESTACION DEL SERVICIO

4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:

4.2 La aplicabilidad de los conceptos:

4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

3.1 Instalaciones:

3.2 Organización del evento:

3.3 Claridad ayudas audiovisuales:

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

Almacén de la Universidad por su salud, bienestar y dignidad

863 2823

304 384 99 92

WhatsApp
ESEC Contiene Firma Original



FORMATO
EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO	CÓDIGO: GTH-S2-F11	VIGENCIA: 10/03/2023	V4	PAGINA: 1 DE 1
Fecha: 21-08-2025	Hora: 7-9	Lugar: Auditorio		

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.
2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	Aprender a trabajar en equipo			
Aspecto para mejorar:	Cantidad			

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☒	☐
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☒	☐
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES
5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?
trabajo en equipo
manejo del dinero



CAPACITACIÓN EN TALENTO HUMANO

FORMATO

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN

ripa

PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21/08/2025

Hora: _____

Lugar: Conaima

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☒	☐
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☒	☐
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo: las dinamicas				
Aspecto para mejorar				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☒	☐
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☒	☐
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo: el video.				
Aspecto para mejorar				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar				

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☒	☐
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☒	☐
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?

Buscamos la excelencia en su calidad, desempeño y eficiencia

LINEA AEREA

863 2828

WhatsApp

304 384 99 92

ESE

ESE Escuela Superior de Educación



CAMARERO FAMILIA OSPINA
SOLUCIONES PERSONALIZADAS

FORMATO

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21-08-2023

Hora: 7:30 am

Lugar: Asistiendo a la capacitación

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☒	☐
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☒	☐
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo: <u>La participación</u>				
Aspecto para mejorar				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☒	☐
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☒	☐
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo: <u>Se desarrollaron en la orden</u>				
Aspecto para mejorar				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☒	☐
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo: <u>Buen ambiente</u>				
Aspecto para mejorar: <u>Se puede</u>				

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☒	☐
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☒	☐
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo: <u>La capacitación</u>				
Aspecto para mejorar: <u>Continuó</u>				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaría recibir capacitación?	
<u>Enfases en lo activo frontal</u>	
<u>Parento o mundo</u>	

Descartados la información por su calidad, claridad y originalidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



ESCRIBENOS EN WHATSAPP



EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN

FORMATO



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21.8.2025

Hora: 7 AM

Lugar: Auditorio 407 Divisa

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?	



CAMIÓN EMILIA OSPINA

FORMATO

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21.08.25

Hora: 7:00

Lugar: Auditorio del ICB

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. ~~3~~ Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☒	☐
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☒	☐
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☒	☐

Aspecto Positivo:

Positivo

Aspecto para mejorar:

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒

Aspecto Positivo:

positiva

Aspecto para mejorar:

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒

Aspecto Positivo:

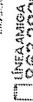
positiva

Aspecto para mejorar:

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaría recibir capacitación?

Buscamos la excelencia por su actitud, liderazgo y dignidad



WhatsApp

363 2828



ESE: Centro de Estudios y Capacitación



FORMATO

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN

nipg

PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

PAGINA: 1 DE 1

V4

Fecha: 21-08-25

Hora: 7 PM.

Lugar: CARMEN EMILIA OSPINA - Avenida 12 de Octubre UANESGAS

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
--	---	---	---	---

1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

Aspecto Positivo: positivo

Aspecto para mejorar: _____

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
--	---	---	---	---

2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

2.2 Utilidad del taller:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

Aspecto Positivo: positivo

Aspecto para mejorar: _____

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
--	---	---	---	---

3.1 Instalaciones:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

3.2 Organización del evento:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

3.3 Claridad ayudas audiovisuales:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

Aspecto Positivo: positivo

Aspecto para mejorar: _____

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
--	---	---	---	---

4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

4.2 La aplicabilidad de los conceptos:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

Aspecto Positivo: X

Aspecto para mejorar: _____

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaría recibir capacitación?

Búsquenos en las aplicaciones para su celular, WhatsApp y Telegram

LINEA AMIGA

8632828

WhatsApp

304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Ospina



CARIMEN EMILIA OSPINA

FORMATO

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN

ripa

PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21-08/25

Hora: 8:00 am

Lugar: Auditorio Celdores Varoso

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
--	---	---	---	---

1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue: ☐ 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ 4

1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue: ☐ 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ 4

1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue: ☐ 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ 4

Aspecto Positivo: _____

Aspecto para mejorar: _____

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
--	---	---	---	---

2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos: ☐ 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ 4

2.2 Utilidad del taller: ☐ 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ 4

2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue: ☐ 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ 4

Aspecto Positivo: _____

Aspecto para mejorar: _____

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
--	---	---	---	---

3.1 Instalaciones: ☐ 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ 4

3.2 Organización del evento: ☐ 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ 4

3.3 Claridad ayudas audiovisuales: ☐ 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ 4

Aspecto Positivo: _____

Aspecto para mejorar: _____

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
--	---	---	---	---

4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores: ☐ 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ 4

4.2 La aplicabilidad de los conceptos: ☐ 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ 4

4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema: ☐ 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ 4

Aspecto Positivo: _____

Aspecto para mejorar: _____

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?

Buscemos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LINEA AMIGA

863 2828

WHATSAPP

304 384 99 92



ESE CORTIEMBA Familia Orgánica



FORMATO
EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21-06-2025

Hora: 7:00 A 9:00

Lugar: Auditorio Ludovica Vargas

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:

1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:

1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

4. PRESTACION DEL SERVICIO

4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:

4.2 La aplicabilidad de los conceptos:

4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:

2.2 Utilidad del taller:

2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?

Reservados los derechos por su salud, bienestar y dignidad

LINEA AMERICA
863 2828

WhatsApp
304 384 99 92

Escuela de Gestión Organizacional



CARMEN EMILIA OSPINA
ASISTENTE SOCIAL

FORMATO EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 22-08-2025

Hora: 09:00 AM

Lugar: E.S. Carmen Emilia Ospina

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☒	☐
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☒	☐
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☒	☐
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☒	☐
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☒	☐
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☒	☐
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☒	☐
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?

Buscamos la experiencia por su salud, bienestar y dignidad

LINEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



ESCOMIEM Emilia Ospina



CAROL FAMILIA OSPINA
FAMILIA OSPINA

FORMATO EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN

mpg

PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PÁGINA: 1 DE 1

Fecha:

21-08-2025

Hora:

8:45

Lugar:

Cancun

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaría recibir capacitación?

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y felicidad

LINEA AMBA

863 2828

WHATSAPP

304 384 99 92

Facebook

Instagram

Twitter

YouTube

ESE - Familia Ospina



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

CARRER EAMILA OSPINA

FORMATO EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PÁGINA: 1 DE 1

Fecha: 21 de agosto 2023

Hora: 09:00 - 09:00

Lugar: Auditorio Juliana Vanezas

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

- 1: Inaceptable. 3: Bueno.
2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

1	2	3	4
---	---	---	---

1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:

☐	☐	☒	☐
-----------------------	-----------------------	----------------------------------	-----------------------

1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:

☐	☐	☒	☐
-----------------------	-----------------------	----------------------------------	-----------------------

Aspecto Positivo:

La capacitación dinámica

Aspecto para mejorar:

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

1	2	3	4
---	---	---	---

2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

2.2 Utilidad del taller:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:

☐	☐	☒	☐
-----------------------	-----------------------	----------------------------------	-----------------------

Aspecto Positivo:

Claridad en el tema

Aspecto para mejorar:

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

1	2	3	4
---	---	---	---

3.1 Instalaciones:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

3.2 Organización del evento:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

3.3 Claridad ayudas audiovisuales:

☐	☐	☐	☒
-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

Microfono - Interferencia

4. PRESTACION DEL SERVICIO

1	2	3	4
---	---	---	---

4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:

☐	☐	☒	☐
-----------------------	-----------------------	----------------------------------	-----------------------

4.2 La aplicabilidad de los conceptos:

☐	☐	☒	☐
-----------------------	-----------------------	----------------------------------	-----------------------

4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:

☐	☐	☒	☐
-----------------------	-----------------------	----------------------------------	-----------------------

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaría recibir capacitación?

Sistemas Armados Excel

IBERAMERICA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

Replicadores de documentos para su calidad, eficiencia y seguridad
ESE CARRERA EAMILA OSPINA



CARMEN EMILIA OSPINA
E.S.E.

FORMATO EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN

ripa

PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21-08-25

Hora: 7 AM-9 AM

Lugar: Auditorio Judicial Osney

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☒	☐
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	Buena comunicación			
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AEREA

863 2828

WHATSAPP

304 384 99 92

ESE CARMEN EMILIA OSPINA



CARATENA EMILIA: 0201614

FORMATO EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN

mpg

PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21-8-20

Hora: 8:30 AM

Lugar: Avda. 12 de octubre

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?

Buscamos la excelencia por su calidad, dinamismo y seguridad

LINEA AMIGA

863 2828

WHATSAPP

304 384 99 92

Facebook

Instagram

Twitter

YouTube

SECCION EN EL MUNDO



CARRIÓN EMILIA OSPINA
S2023-0001-00000000

FORMATO

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21/08/2023

Hora: 7:00

Lugar: ESE CAO Candimig

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaría recibir capacitación?

Seguir en capacitación en
humanidades en general

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LINEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

ESE Carrión Emilia Ospina



CABEREM EMILIA OSPINA
Asesoría y Capacitación

FORMATO
EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN

nipg

PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21/08/2025

Hora: 7:00

Lugar: ESE CAO Candimq

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaría recibir capacitación?

Seguir en capacitaciones en la
humanización en salud

Buscámonos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LINEA AMIGA

863 2828

WHATSAPP

304 384 99 92

ESE

Emilia Ospina



FORMATO EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21-08-2025

Hora: 07:30 am

Lugar: ESE Carmen Emilia Ospina

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☒	☐	☐
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☒	☐	☐
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☒	☐	☐

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar

No se aplicó en esta capacitación

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☒	☐	☐
2.2 Utilidad del taller:	☐	☒	☐	☐
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☒	☐	☐

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar

1º durar la capacitación y luego

los ejemplos

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☒	☐	☐
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☒	☐	☐

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☒	☐
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☒	☐	☐
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☒	☐	☐

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?

Se enfocó mucho en la experiencia y se enfocó en el contenido

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LINEA AMICA

863 2828

WHATSAPP

304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Ospina



FORMATO

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21-08-2025

Hora: _____

Lugar: Caraima

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

X 1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

1 2 3 4

1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue: ☐ ☐ ☐ ☒1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue: ☐ ☐ ☐ ☒1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue: ☐ ☐ ☐ ☒

Aspecto Positivo: _____

Aspecto para mejorar: Muy espectacular la charla

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

1 2 3 4

2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos: ☐ ☐ ☐ ☒2.2 Utilidad del taller: ☐ ☐ ☐ ☒2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue: ☐ ☐ ☐ ☒

Aspecto Positivo: _____

Aspecto para mejorar: _____

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

1 2 3 4

3.1 Instalaciones: ☐ ☐ ☐ ☐3.2 Organización del evento: ☐ ☐ ☐ ☐3.3 Claridad ayudas audiovisuales: ☐ ☐ ☐ ☒

Aspecto Positivo: _____

Aspecto para mejorar: _____

4. PRESTACION DEL SERVICIO

1 2 3 4

4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores: ☐ ☐ ☐ ☐4.2 La aplicabilidad de los conceptos: ☐ ☐ ☐ ☐4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema: ☐ ☐ ☐ ☒

Aspecto Positivo: _____

Aspecto para mejorar: _____

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?

Psicología familiary cuando hay niños condificultades.Quiero niños tener problemas

Búsquenos en cualquier red por su nombre, dirección y ubicación

LINEA AMICA WHATSAPP

863 2828

304 384 99 92

ESE - Escuela Superior de Educación

Fecha: 2

Hora: 07+30

Lugar: Cangina - Subano Lunav.

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

~~A~~: Inacceptable. ~~3~~ Bueno.

~~V~~: Regular. ~~A~~: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:

1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:

1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:

Aspecto Positivo:

Apsepto para mejorar

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:

2.2 Utilidad del taller:

2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:

Aspecto Positivo:

Apsecto para mejorar

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

3.1 Instalaciones:

3.2 Organización del evento:

3.3 Claridad ayudas audiovisuales:

Aspecto Positivo:

Apsecto para mejorar

4. PRESTACION DEL SERVICIO

4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:

4.2 La aplicabilidad de los conceptos:

4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:

Aspecto Positivo:

Aspecto para mejorar:

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?



CARMEN EMILIA OSPINA
NUEVA ESCUELA PARA TODOS

FORMATO EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21-05-2024

Hora: 8:00

Lugar: Auditorio

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar	X			

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar	X			

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar	X			

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:	X			

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?

Segun capacitación

Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.

LINEA AMARCA

863 2828

WHATSAPP

3043849992

ESE Carmen Emilia Ospina



EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN

FORMATO



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21-08-23

Hora: 7am

Lugar: Dudito Carrión

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.
1: Inaceptable. 3: Bueno.
2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☒	☐
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☒	☐
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:	—			
Aspecto para mejorar:	—			

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:	—			
Aspecto para mejorar:	—			

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☒	☐
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:	nada			
Aspecto para mejorar:	—			

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☒	☐
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☒	☐
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:	—			
Aspecto para mejorar:	—			

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?	Presentar a Rosalva con prenos en el pte			
---	--	--	--	--



FORMATO EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO	CÓDIGO: GTH-S2-F11	VIGENCIA: 10/03/2023	V4	PAGINA: 1 DE 1
Fecha: 21/8/25	Hora: 8:00	Lugar: Canaima		

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.
2: Regular. 4: Excelente.

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☒	☐
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☒	☐
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☒	☐
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES
5.1 ¿En que temas le gustaria recibir capacitación?



CASA DE FAMILIA OSPINA

FORMATO EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN

ripa

PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

CÓDIGO: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 21-8-2024

Hora: 8:00

Lugar: Carriquina

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. 4: Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☒	☐
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☒	☐
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☒	☐
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaría recibir capacitación?	atencion al usuario			

Reservados los derechos por su salud, bienestar y dignidad

LINEA AMBA 863 2828

WHATSAPP

304 384 99 92

WhatsApp icon

ESE Comercio Formalizado Orgánica



CARMEN EMILIA OSPINA
Téc. en Salud y Seguridad

FORMATO

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN



PROCESO: GESTIÓN EN TALENTO HUMANO

código: GTH-S2-F11

VIGENCIA: 10/03/2023

V4

PAGINA: 1 DE 1

Fecha: 24/08/2025

Hora: 7 AM

Lugar: Auditorio Betina Vanegas

INDICACION:

Marca con una X según sea su calificación en el círculo correspondiente.

1: Inaceptable. 3: Bueno.

2: Regular. ☒ Excelente.

1. EVALUACION DEL CAPACITADOR

	1	2	3	4
1.1 La capacidad de facilitador para comunicar el tema fue:	☐	☐	☐	☒
1.2 La capacidad para resolver preguntas y/o inquietudes fue:	☐	☐	☐	☒
1.3 El manejo de los horarios durante el desarrollo del curso fue:	☐	☐	☒	☐
Aspecto Positivo:	Los temas			
Aspecto para mejorar:				

2. EVALUACION CONTENIDO DEL CURSO

	1	2	3	4
2.1 Cumplimiento de los objetivos propuestos:	☐	☐	☐	☒
2.2 Utilidad del taller:	☐	☐	☐	☒
2.3 El tiempo asignado para el desarrollo del tema fue:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	Falta de temas			
Aspecto para mejorar:				

3. EVALUACION DEL SOPORTE LOGISTICO

	1	2	3	4
3.1 Instalaciones:	☐	☐	☐	☒
3.2 Organización del evento:	☐	☐	☐	☒
3.3 Claridad ayudas audiovisuales:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:	Excelentes exposiciones			
Aspecto para mejorar:				

4. PRESTACION DEL SERVICIO

	1	2	3	4
4.1 El aporte de los temas al desarrollo de sus labores:	☐	☐	☐	☒
4.2 La aplicabilidad de los conceptos:	☐	☐	☐	☒
4.3 Satisfacción de sus expectativas con relación al tema:	☐	☐	☐	☒
Aspecto Positivo:				
Aspecto para mejorar:				

5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES

5.1 ¿En que temas le gustaría recibir capacitación?

1. La Salud Mental del Servidor Público
2. Como tratar al Supervisor del Subordinado con Susto
3. Lanza y manejo.

Reservados los derechos por su salud, bienestar y dignidad

LINEA ADICIONAL

8632828

WATTSAPP

3043849992

ESE Carmen Emilia Ospina