

VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDAD ADMINISTRATIVA	FECHA DE INICIO/ACTUALIZACIÓN: 30-06-2022	PÁGINA: 1 DE 2	CÓDIGO: R-026
-------------	--	---	----------------	---------------

Tema: Funcionamiento de Brigada E Instructor: Javier Enrique Rodriguez - Ari

Objetivo de la Capacitación: Funcionamiento de Brigada de emergencia

Lugar: loteria del tolima Horario: 9:20am Duración: 10:00am

Fecha de Inicio 04-10-2022 Fecha de terminación: 04-10-2022

Las preguntas adjuntas permiten expresar su opinión con relación a la aplicación de los conocimientos adquiridos en esta capacitación, lea cada punto cuidadosamente y responda con toda sinceridad ya que esto permite obtener la información adecuada para mejorar futuras capacitaciones o cursos de formación.

Marque con una X la opción que crea conveniente.

1. ¿Antes de esta capacitación, mi nivel de conocimientos o competencias para el objetivo de este curso era?				
Excelente	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	Regular	Malo
2. ¿Considera que después de esta capacitación obtuvo un mejor nivel de conocimiento o competencias?				
Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	Lo aplica en:	No lo aplica
3. Estime que porcentaje de lo aprendido en esta capacitación podrá aplicar en su trabajo.				
100%	<input checked="" type="checkbox"/>	75%	50%	25%
3.1. Si su respuesta es menor del 50%, explique ¿por qué?				
4. Seleccione el nivel de importancia del contenido de la capacitación en relación con su trabajo actual.				
Alto	<input checked="" type="checkbox"/>	Medio Alto	Medio	Bajo
5. Manifieste que tan satisfecho se encuentra con los conocimientos adquiridos con la capacitación				
Muy Satisfecho	<input checked="" type="checkbox"/>	Satisfecho	Poco Satisfecho	Insatisfecho



VERSIÓN: 00

 RESPONSABLE: AUXILIAR
ADMINISTRATIVO UNIDAD
ADMINISTRATIVA

 FECHA DE INICIO/
ACTUALIZACIÓN:
30-06-2022

 PÁGINA:
2 DE 2

CÓDIGO: R-026

6. ¿En qué temas desearía capacitarse?

- Excel
- word

7. Nota: Esta capacitación será evaluada de manera semestral, según lo estipulado en el Procedimiento P-016

 Firma Evaluador: Alexandra Reyes Ramirez

 Cargo: Apoyo SE-SST

 Área: Unidad Administrativa

 Fecha Evaluación: 04-10-2022

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Profesional Especializado Unidad Administrativa	Comité De Calidad	1. Se implementa el SIGC 2. Se actualiza por revisión y ajuste del formato del SIGC