

COMUNICADO INTERNO DE UNIDAD ADMINISTRATIVA

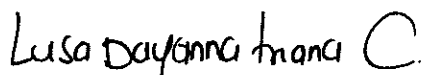
FECHA: 03 de octubre del 2022

PARA: FUNCIONARIOS, CONTRATISTAS, PRACTICANTES Y APRENDICES SENA

DE: LUISA DAYANNA TRIANA CAMARGO
Profesional en Salud Ocupacional

ASUNTO: Capacitación brigadistas de emergencia (Simulacro de emergencia)

Con el fin de brindar y mejorar un mayor conocimiento a cada uno de los brigadistas de la Lotería del Tolima en generalidades sobre eventos de emergencias desde el enfoque de la prevención y dar cumplimiento a las actividades y acciones de mejora del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el trabajo de nuestra entidad establecido en la Ley 1562 de 2012 y Decreto 1072 de 2015, se realizara una capacitación el día Martes 04 de octubre del 2022 en horario 9:20 am en el auditorio de la Lotería del Tolima, liderada por la ARL Positiva.



LUISA DAYANNA TRIANA CAMARGO
Profesional en Salud Ocupacional

Elaboró: Practicante, Administración en Salud Ocupacional.
Reviso: Blanca Ena Barragán Toro _____ Secretaria General y Jurídica.



APUÉSTELE A SUS SUEÑOS



SC-CER804982



COMUNICADO INTERNO DE UNIDAD ADMINISTRATIVA
(03/10/2022)
CAPACITACIÓN BRIGADISTAS DE EMERGENCIA (SIMULACRO DE
EMERGENCIA)

1. FUNCIONARIOS:

NOMBRE	FIRMA
NIDIA VICTORIA CASTILLO GONZALEZ	
BLANCA ENA BARRAGAN TORO	
FREDDY MAURICIO BASTIDAS ORTIZ	
JAIRO ALEXANDER GUTIERREZ RIVEROS	
ALBA LUZ TOLE LUNA	
PAULA ANDREA VALDERRAMA SUARIQUE	
MANUEL ANTONIO SEDANO ORTIZ	
HERNAN ALFONSO LUGO GIRON	
FERNANDO RAMIREZ MORA	
ANYELA JUDITH HERNANDEZ SAAVEDRA	
EUCARIS CAÑON VARON	



APUÉSTELE A SUS SUEÑOS



2. CONTRATISTAS:

NOMBRE	FIRMA
SILVIA PARRA GUZMAN	
ARNOLD JAFETH VARON MENDOZA	
DIANA MARCELA TORRES ESQUIVEL	
JOSE TUBAL CAMPOS VARGAS	
LAURA DANIELA LUGO PEÑALOZA	
OSCAR SALGUERO BARCO	
YOLANDA DE JESUS PEREZ LONDOÑO	
Luisa Dayanna Triana Camargo	
Martha Osorio Camacho	
Jorge A. Lopez Zubarga	



APUÉSTELE A SUS SUEÑOS



SC-CER804982



3. APRENDIZ SENA:

NOMBRE	FIRMA
MAOLY JINET CASTRO CRUZ	
JAIDER STIVEN MANRIQUE	Jaider m.

4. PRACTICANTES:

NOMBRE	FIRMA
ALEXANDRA REYES RAMIREZ	
LIZETH CAMILA DIAZ DIAZ	
JENNIFER GABRIELA GARCIA TORRES	



VERSIÓN: 00

RESPONSABLE: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

FECHA DE INICIO/
ACTUALIZACIÓN: 30-06-2022

PÁGINA:
1 DE 1

CÓDIGO: R-019

DEPENDENCIA: Unidad Administrativa

TEMA: Brigadas de emergencia

EXPOSITOR: Javier Enrique Rodríguez - ARL positiva

FECHA: 04/10/2022

DIRIGIDO A: Funcionarios

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO FIJO O CELULAR	E-MAIL	DIRECCIÓN/ENTIDAD/DEPENDENCIA	FIRMA
1	Manuel A. Sedano	2389471	3125943774	manuel.sedano@loteriatolima.gov.co	Unid. Administrativa	[Firma]
2	Alexandra Reyes	11059500	3224283553	alexandreyes16@hotmail.com	C. Interno	[Firma]
3	Jorge A. López	1053863536	3162812544	jorge.lopez21@gmail.com	General	[Firma]
4	Freddy Bastidas	19473243	313386483	freddy.bastidas@loteriatolima.gov.co	Unid. Administrativa	[Firma]
5	Arnold Jafeth Varón	1005839269	3158210669	jafethvaron678@gmail.com	Unid. Administrativa	[Firma]
6	Laura Daniela López	1110537392	3152007116	laura52607@hotmail.com	U. Administrativa	[Firma]
7	Madelijnet Castillo	1003848978	3138381190	madelijnetcastillo@gmail.com	U. Administrativa	[Firma]
8	Luisa Dayanna Trana	1110581530	320545037	luisatranasaludocupacion@gmail.com	C. Interno	[Firma]

Elaboro:

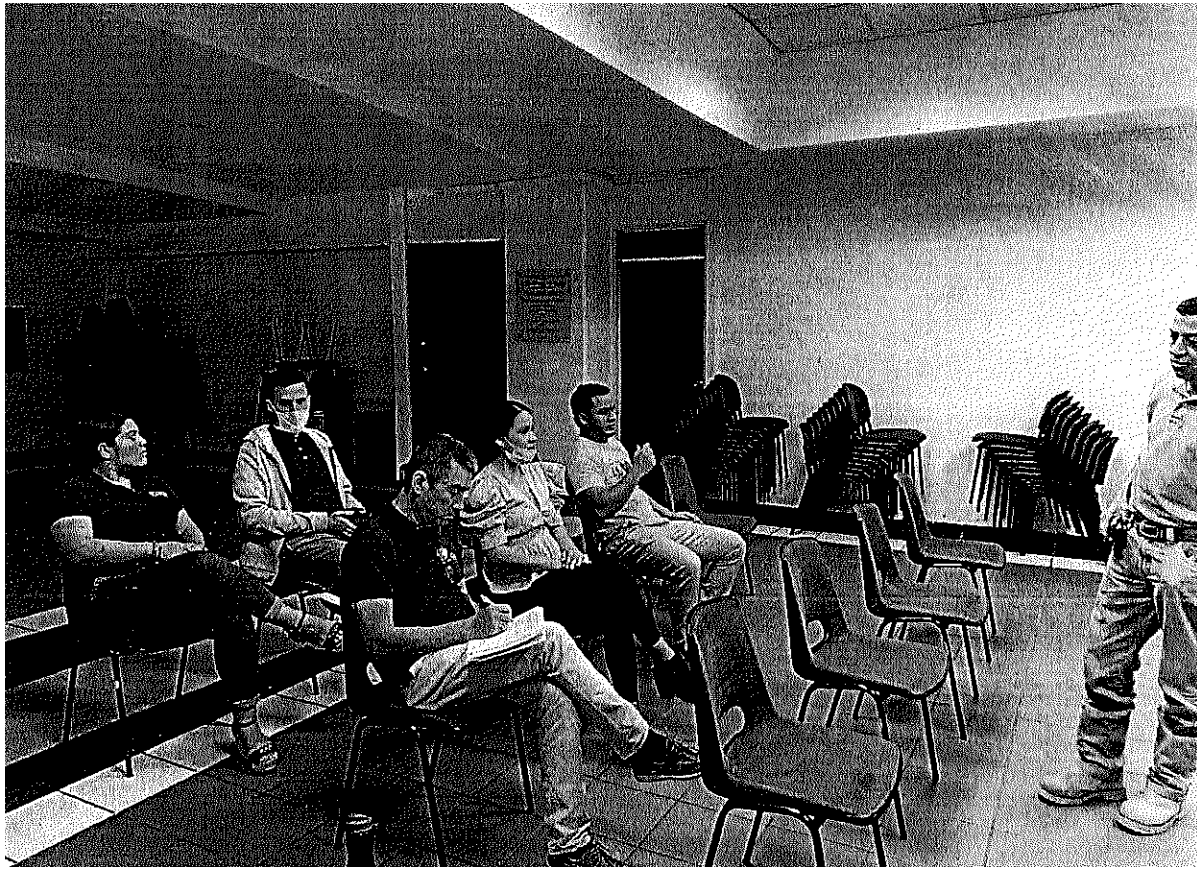
Auxiliar Administrativo de la Unidad
Administrativa

Reviso/Aprobó:

Comité De Calidad

Observaciones y/o Ajustes:

1. Se implementa el SIGC
2. Se actualiza por revisión y ajuste del formato del SIGC.



		EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN		
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDAD ADMINISTRATIVA	FECHA DE INICIO/ ACTUALIZACIÓN: 30-06-2022	PÁGINA: 1 DE 2	CÓDIGO: R-104

Fecha de Aplicación: 04-10-2022
 Nombre de la Capacitación: Jorge A. Lopez
 Nombres del Asistente: Brigadas de emergencia - Funcionamiento.
 Cargo: Auxiliar unidad operativa.
 Dependencia: Unidad Operativa.
 Tipo de Vinculación: ☐ Trabajadores oficiales
 Periodo Fijo ☐
 Libre Nombramiento y Remoción: ☐
 Objetivo: Evaluar el cumplimiento de los objetivos de la capacitación propuesta.

Las siguientes preguntas le permiten a usted expresar su opinión con relación a la aplicación de los conocimientos adquiridos en esta capacitación y a nosotros mejorar en nuevas oportunidades. Agradecemos leer cada punto atentamente y responder con sinceridad.

Marque con una X la opción que usted crea correcta.

Nota: Toda calificación, se realizará en una escala de 1 a 4; siendo uno (1) malo y cuatro (4) excelente.

1. Evaluación sobre el tema de la capacitación:

	1 (Malo)	2 (Regular)	3 (Bueno)	4 (Excelente)
A Nivel de conocimientos o competencias en este tema previo a la capacitación				X
B Nivel de conocimientos o competencias en este tema una vez finalizada la capacitación				X
C Nivel de satisfacción de los contenidos y el desarrollo de la capacitación				X

2. Calidad de los contenidos:

	1 (Malo)	2 (Regular)	3 (Bueno)	4 (Excelente)
A El cumplimiento de los contenidos propuestos.				X
B El aporte de nuevos conceptos y/o técnicas presentados.				X
C La profundidad en los contenidos.				X
D La relación de los contenidos con el objetivo propuesto.				X

		EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN		
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDAD ADMINISTRATIVA	FECHA DE INICIO/ ACTUALIZACIÓN: 30-06-2022	PÁGINA: 2 DE 2	CÓDIGO: R-104

3. Pertinencia y Aplicabilidad:

	1 (Malo)	2 (Regular)	3 (Bueno)	4 (Excelente)
A La relación entre la capacitación y mi trabajo.				X
B La aplicabilidad inmediata del conocimiento adquirido.				X
C El fortalecimiento de mis competencias para el desempeño de mi gestión.				X

REFERENCIA DE LA EVALUACION:

Excelente	= 40
Bueno	>= 30 < 40
Regular	>= 20 < 30
Malo	< 20

Si en alguna de sus respuestas, indicó la opción malo (1) o regular (2); explique si las razones están relacionadas con factores de la capacitación o con el ambiente de trabajo.

Sugerencias:

Elaboró:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Auxiliar Administrativo de la Unidad Administrativa	Comité De Calidad	1. Se implementa formato de conformidad a las acciones de mejora sugeridas en la pre auditoria. 2. Se actualiza por revisión y ajuste del formato del SIGC

		EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN		
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDAD ADMINISTRATIVA	FECHA DE INICIO/ ACTUALIZACIÓN: 30-06-2022	PÁGINA: 1 DE 2	CÓDIGO: R-104

Fecha de Aplicación: 04-10-2022
 Nombre de la Capacitación: Funcionamiento de Brigada de emergencia
 Nombres del Asistente: Macy Janet Castro
 Cargo: Aprendiz SENA
 Dependencia: Unidad operativa comercial
 Tipo de Vinculación: ☐ Trabajadores oficiales ☐ Periodo Fijo ☐ Libre Nombramiento y Remoción
 Objetivo: Evaluar el cumplimiento de los objetivos de la capacitación propuesta.

Las siguientes preguntas le permiten a usted expresar su opinión con relación a la aplicación de los conocimientos adquiridos en esta capacitación y a nosotros mejorar en nuevas oportunidades. Agradecemos leer cada punto atentamente y responder con sinceridad.

Marque con una X la opción que usted crea correcta.

Nota: Toda calificación, se realizará en una escala de 1 a 4; siendo uno (1) malo y cuatro (4) excelente.

1. Evaluación sobre el tema de la capacitación:

	1 (Malo)	2 (Regular)	3 (Bueno)	4 (Excelente)
A Nivel de conocimientos o competencias en este tema previo a la capacitación			X	
B Nivel de conocimientos o competencias en este tema una vez finalizada la capacitación				X
C Nivel de satisfacción de los contenidos y el desarrollo de la capacitación			X	

2. Calidad de los contenidos:

	1 (Malo)	2 (Regular)	3 (Bueno)	4 (Excelente)
A El cumplimiento de los contenidos propuestos.			X	
B El aporte de nuevos conceptos y/o técnicas presentados.				X
C La profundidad en los contenidos.				X
D La relación de los contenidos con el objetivo propuesto.			X	

		EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN		
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDAD ADMINISTRATIVA	FECHA DE INICIO/ ACTUALIZACIÓN: 30-06-2022	PÁGINA: 2 DE 2	CÓDIGO: R-104

3. Pertinencia y Aplicabilidad:

	1 (Malo)	2 (Regular)	3 (Bueno)	4 (Excelente)
A La relación entre la capacitación y mi trabajo.				X
B La aplicabilidad inmediata del conocimiento adquirido.				X
C El fortalecimiento de mis competencias para el desempeño de mi gestión.				X

REFERENCIA DE LA EVALUACION:

Excelente	= 40
Bueno	>= 30 < 40
Regular	>= 20 < 30
Malo	< 20

Si en alguna de sus respuestas, indicó la opción malo (1) o regular (2); explique si las razones están relacionadas con factores de la capacitación o con el ambiente de trabajo.

Sugerencias:

Elaboró:	Revisó/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Auxiliar Administrativo de la Unidad Administrativa	Comité De Calidad	1. Se implementa formato de conformidad a las acciones de mejora sugeridas en la pre auditoria. 2. Se actualiza por revisión y ajuste del formato del SIGC

		EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN		
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDAD ADMINISTRATIVA	FECHA DE INICIO/ ACTUALIZACIÓN: 30-06-2022	PÁGINA: 1 DE 2	CÓDIGO: R-104

Fecha de Aplicación: 04-10-2022
 Nombre de la Capacitación: Entrenamiento de Brigadas de Emergencia
 Nombres del Asistente: Luisa Dayanna Muncie
 Cargo: Profesional Administración Salud Ocupacional
 Dependencia: Unidad Administrativa
 Tipo de Vinculación: Trabajadores oficiales ☐
 Periodo Fijo ☐
 Libre Nombramiento y Remoción: ☐
 Objetivo: Evaluar el cumplimiento de los objetivos de la capacitación propuesta.

Las siguientes preguntas le permiten a usted expresar su opinión con relación a la aplicación de los conocimientos adquiridos en esta capacitación y a nosotros mejorar en nuevas oportunidades. Agradecemos leer cada punto atentamente y responder con sinceridad.

Marque con una X la opción que usted crea correcta.

Nota: Toda calificación, se realizará en una escala de 1 a 4; siendo uno (1) malo y cuatro (4) excelente.

1. Evaluación sobre el tema de la capacitación:

	1 (Malo)	2 (Regular)	3 (Bueno)	4 (Excelente)
A Nivel de conocimientos o competencias en este tema previo a la capacitación				X
B Nivel de conocimientos o competencias en este tema una vez finalizada la capacitación				X
C Nivel de satisfacción de los contenidos y el desarrollo de la capacitación				X

2. Calidad de los contenidos:

	1 (Malo)	2 (Regular)	3 (Bueno)	4 (Excelente)
A El cumplimiento de los contenidos propuestos.				X
B El aporte de nuevos conceptos y/o técnicas presentados.				X
C La profundidad en los contenidos.				X
D La relación de los contenidos con el objetivo propuesto.				X

		EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN		
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDAD ADMINISTRATIVA	FECHA DE INICIO/ ACTUALIZACIÓN: 30-06-2022	PÁGINA: 2 DE 2	CÓDIGO: R-104

3. Pertinencia y Aplicabilidad:

	1 (Malo)	2 (Regular)	3 (Bueno)	4 (Excelente)
A La relación entre la capacitación y mi trabajo.				X
B La aplicabilidad inmediata del conocimiento adquirido.				X
C El fortalecimiento de mis competencias para el desempeño de mi gestión.				X

REFERENCIA DE LA EVALUACION:

Excelente	= 40
Bueno	>= 30 < 40
Regular	>= 20 < 30
Malo	< 20

Si en alguna de sus respuestas, indicó la opción malo (1) o regular (2); explique si las razones están relacionadas con factores de la capacitación o con el ambiente de trabajo.

Sugerencias:

Elaboró:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Auxiliar Administrativo de la Unidad Administrativa	Comité De Calidad	1. Se implementa formato de conformidad a las acciones de mejora sugeridas en la pre auditoria. 2. Se actualiza por revisión y ajuste del formato del SIGC

		EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN		
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDAD ADMINISTRATIVA	FECHA DE INICIO/ ACTUALIZACIÓN: 30-06-2022	PÁGINA: 1 DE 2	CÓDIGO: R-104

Fecha de Aplicación: 04-10-2022
 Nombre de la Capacitación: Funcionamiento de brigadas de emergencia
 Nombres del Asistente: Amad Jafeth varon m.
 Cargo: Auxiliar Administrativo - Contrato Uta.
 Dependencia: Unidad Administrativa
 Tipo de Vinculación: ☐ Trabajadores oficiales ☒ Periodo Fijo ☐ Libre Nombramiento y Remoción:
 Objetivo: Evaluar el cumplimiento de los objetivos de la capacitación propuesta.

Las siguientes preguntas le permiten a usted expresar su opinión con relación a la aplicación de los conocimientos adquiridos en esta capacitación y a nosotros mejorar en nuevas oportunidades. Agradecemos leer cada punto atentamente y responder con sinceridad.

Marque con una X la opción que usted crea correcta.

Nota: Toda calificación, se realizará en una escala de 1 a 4; siendo uno (1) malo y cuatro (4) excelente.

1. Evaluación sobre el tema de la capacitación:		1 (Malo)	2 (Regular)	3 (Bueno)	4 (Excelente)
A	Nivel de conocimientos o competencias en este tema previo a la capacitación				X
B	Nivel de conocimientos o competencias en este tema una vez finalizada la capacitación				X
C	Nivel de satisfacción de los contenidos y el desarrollo de la capacitación				X

2. Calidad de los contenidos:		1 (Malo)	2 (Regular)	3 (Bueno)	4 (Excelente)
A	El cumplimiento de los contenidos propuestos.				X
B	El aporte de nuevos conceptos y/o técnicas presentados.				X
C	La profundidad en los contenidos.				X
D	La relación de los contenidos con el objetivo propuesto.				X

		EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN		
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDAD ADMINISTRATIVA	FECHA DE INICIO/ ACTUALIZACIÓN: 30-06-2022	PÁGINA: 2 DE 2	CÓDIGO: R-104

3. Pertinencia y Aplicabilidad:

A La relación entre la capacitación y mi trabajo.

B La aplicabilidad inmediata del conocimiento adquirido.

C El fortalecimiento de mis competencias para el desempeño de mi gestión.

1 (Malo)	2 (Regular)	3 (Bueno)	4 (Excelente)
			X
			X
			X

REFERENCIA DE LA EVALUACION:

Excelente	= 40
Bueno	>= 30 < 40
Regular	>= 20 < 30
Malo	< 20

Si en alguna de sus respuestas, indicó la opción malo (1) o regular (2); explique si las razones están relacionadas con factores de la capacitación o con el ambiente de trabajo.

Sugerencias:

Elaboró:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Auxiliar Administrativo de la Unidad Administrativa	Comité De Calidad	1. Se implementa formato de conformidad a las acciones de mejora sugeridas en la pre auditoria. 2. Se actualiza por revisión y ajuste del formato del SIGC

		EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN		
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDAD ADMINISTRATIVA	FECHA DE INICIO/ ACTUALIZACIÓN: 30-06-2022	PÁGINA: 1 DE 2	CÓDIGO: R-104

Fecha de Aplicación: 04-10-2022
 Nombre de la Capacitación: Funcionamiento de Brigadas de emergencias
 Nombres del Asistente: Laura Daniela Lugo
 Cargo: Auxiliar Comercial - Contratista
 Dependencia: Unidad Comercial
 Tipo de Vinculación: ☐ Trabajadores oficiales ☐ Periodo Fijo ☐ Libre Nombramiento y Remoción:
 Objetivo: Evaluar el cumplimiento de los objetivos de la capacitación propuesta.

Las siguientes preguntas le permiten a usted expresar su opinión con relación a la aplicación de los conocimientos adquiridos en esta capacitación y a nosotros mejorar en nuevas oportunidades. Agradecemos leer cada punto atentamente y responder con sinceridad.

Marque con una X la opción que usted crea correcta.

Nota: Toda calificación, se realizará en una escala de 1 a 4; siendo uno (1) malo y cuatro (4) excelente.

1. Evaluación sobre el tema de la capacitación:

	1 (Malo)	2 (Regular)	3 (Bueno)	4 (Excelente)
A Nivel de conocimientos o competencias en este tema previo a la capacitación			X	
B Nivel de conocimientos o competencias en este tema una vez finalizada la capacitación				X
C Nivel de satisfacción de los contenidos y el desarrollo de la capacitación				X

2. Calidad de los contenidos:

	1 (Malo)	2 (Regular)	3 (Bueno)	4 (Excelente)
A El cumplimiento de los contenidos propuestos.			X	
B El aporte de nuevos conceptos y/o técnicas presentados.				X
C La profundidad en los contenidos.				X
D La relación de los contenidos con el objetivo propuesto.			X	

		EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN		
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDAD ADMINISTRATIVA	FECHA DE INICIO/ ACTUALIZACIÓN: 30-06-2022	PÁGINA: 2 DE 2	CÓDIGO: R-104

3. Pertinencia y Aplicabilidad:

	1 (Malo)	2 (Regular)	3 (Bueno)	4 (Excelente)
A La relación entre la capacitación y mi trabajo.				X
B La aplicabilidad inmediata del conocimiento adquirido.			X	
C El fortalecimiento de mis competencias para el desempeño de mi gestión.				X

REFERENCIA DE LA EVALUACION:

Excelente	= 40
Bueno	>= 30 < 40
Regular	>= 20 < 30
Malo	< 20

Si en alguna de sus respuestas, indicó la opción malo (1) o regular (2); explique si las razones están relacionadas con factores de la capacitación o con el ambiente de trabajo.

Sugerencias:

Elaboró:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Auxiliar Administrativo de la Unidad Administrativa	Comité De Calidad	1. Se implementa formato de conformidad a las acciones de mejora sugeridas en la pre auditoria. 2. Se actualiza por revisión y ajuste del formato del SIGC

		EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN		
VERSION: 00	RESPONSABLE: AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDAD ADMINISTRATIVA	FECHA DE INICIO/ ACTUALIZACIÓN: 30-06-2022	PÁGINA: 1 DE 2	CÓDIGO: R-104

Fecha de Aplicación: 04-10-2022
 Nombre de la Capacitación: Funcionamiento de Brigadas de emergencia
 Nombres del Asistente: Alexandra Ramirez Payer
 Cargo: Pasante - S6-SST
 Dependencia: Unidad Administrativa
 Tipo de Vinculación: ☐ Trabajadores oficiales ☐ Periodo Fijo ☐ Libre Nombramiento y Remoción:
 Objetivo: Evaluar el cumplimiento de los objetivos de la capacitación propuesta.

Las siguientes preguntas le permiten a usted expresar su opinión con relación a la aplicación de los conocimientos adquiridos en esta capacitación y a nosotros mejorar en nuevas oportunidades. Agradecemos leer cada punto atentamente y responder con sinceridad.

Marque con una X la opción que usted crea correcta.

Nota: Toda calificación, se realizará en una escala de 1 a 4; siendo uno (1) malo y cuatro (4) excelente.

1. Evaluación sobre el tema de la capacitación:

	1 (Malo)	2 (Regular)	3 (Bueno)	4 (Excelente)
A Nivel de conocimientos o competencias en este tema previo a la capacitación				X
B Nivel de conocimientos o competencias en este tema una vez finalizada la capacitación				X
C Nivel de satisfacción de los contenidos y el desarrollo de la capacitación				X

2. Calidad de los contenidos:

	1 (Malo)	2 (Regular)	3 (Bueno)	4 (Excelente)
A El cumplimiento de los contenidos propuestos.				X
B El aporte de nuevos conceptos y/o técnicas presentados.				X
C La profundidad en los contenidos.				X
D La relación de los contenidos con el objetivo propuesto.				X

		EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN		
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDAD ADMINISTRATIVA	FECHA DE INICIO/ ACTUALIZACIÓN: 30-06-2022	PÁGINA: 2 DE 2	CÓDIGO: R-104

3. Pertinencia y Aplicabilidad:

	1 (Malo)	2 (Regular)	3 (Bueno)	4 (Excelente)
A La relación entre la capacitación y mi trabajo.				X
B La aplicabilidad inmediata del conocimiento adquirido.				X
C El fortalecimiento de mis competencias para el desempeño de mi gestión.				X

REFERENCIA DE LA EVALUACION:

Excelente	= 40
Bueno	>= 30 < 40
Regular	>= 20 < 30
Malo	< 20

Si en alguna de sus respuestas, indicó la opción malo (1) o regular (2); explique si las razones están relacionadas con factores de la capacitación o con el ambiente de trabajo.

Sugerencias:

Elaboró:	Revisó/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Auxiliar Administrativo de la Unidad Administrativa	Comité De Calidad	1. Se implementa formato de conformidad a las acciones de mejora sugeridas en la pre auditoria. 2. Se actualiza por revisión y ajuste del formato del SIGC

		EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN		
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDAD ADMINISTRATIVA	FECHA DE INICIO/ ACTUALIZACIÓN: 30-06-2022	PÁGINA: 1 DE 2	CÓDIGO: R-104

Fecha de Aplicación: 24-10-2022
 Nombre de la Capacitación: Funcionamiento de Brigada de emergencia
 Nombres del Asistente: Blanca Ena Barralán Toro
 Cargo: Secretaria General y Jurídica
 Dependencia: Unidad Administrativa
 Tipo de Vinculación: ☐ Trabajadores oficiales ☐ Periodo Fijo ☒ Libre Nombramiento y Remoción
 Objetivo: Evaluar el cumplimiento de los objetivos de la capacitación propuesta.

Las siguientes preguntas le permiten a usted expresar su opinión con relación a la aplicación de los conocimientos adquiridos en esta capacitación y a nosotros mejorar en nuevas oportunidades. Agradecemos leer cada punto atentamente y responder con sinceridad.

Marque con una X la opción que usted crea correcta.

Nota: Toda calificación, se realizará en una escala de 1 a 4; siendo uno (1) malo y cuatro (4) excelente.

		1 (Malo)	2 (Regular)	3 (Bueno)	4 (Excelente)
1. Evaluación sobre el tema de la capacitación:					
A	Nivel de conocimientos o competencias en este tema previo a la capacitación				X
B	Nivel de conocimientos o competencias en este tema una vez finalizada la capacitación			X	
C	Nivel de satisfacción de los contenidos y el desarrollo de la capacitación				X

		1 (Malo)	2 (Regular)	3 (Bueno)	4 (Excelente)
2. Calidad de los contenidos:					
A	El cumplimiento de los contenidos propuestos.			X	
B	El aporte de nuevos conceptos y/o técnicas presentados.				X
C	La profundidad en los contenidos.			X	
D	La relación de los contenidos con el objetivo propuesto.				X

		EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN		
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDAD ADMINISTRATIVA	FECHA DE INICIO/ ACTUALIZACIÓN: 30-06-2022	PÁGINA: 2 DE 2	CÓDIGO: R-104

3. Pertinencia y Aplicabilidad:

	1 (Malo)	2 (Regular)	3 (Buono)	4 (Excelente)
A La relación entre la capacitación y mi trabajo.				X
B La aplicabilidad inmediata del conocimiento adquirido.				X
C El fortalecimiento de mis competencias para el desempeño de mi gestión.				X

REFERENCIA DE LA EVALUACION:

Excelente	= 40
Bueno	>= 30 < 40
Regular	>= 20 < 30
Malo	< 20

Si en alguna de sus respuestas, indicó la opción malo (1) o regular (2); explique si las razones están relacionadas con factores de la capacitación o con el ambiente de trabajo.

Sugerencias:

Elaboró:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Auxiliar Administrativo de la Unidad Administrativa	Comité De Calidad	1. Se implementa formato de conformidad a las acciones de mejora sugeridas en la pre auditoria. 2. Se actualiza por revisión y ajuste del formato del SIGC

		EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN		
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDAD ADMINISTRATIVA	FECHA DE INICIO/ ACTUALIZACIÓN: 30-06-2022	PÁGINA: 1 DE 2	CÓDIGO: R-104

Fecha de Aplicación: 04-10-2022
 Nombre de la Capacitación: Brigadas de emergencia y funcionamiento
 Nombres del Asistente: Fredy mauricio Bastidas
 Cargo: JEFE de Control Interno
 Dependencia: Control Interno.
 Tipo de Vinculación: Trabajadores oficiales ☐
 Periodo Fijo ☐
 Libre Nombramiento y Remoción: ☒
 Objetivo: Evaluar el cumplimiento de los objetivos de la capacitación propuesta.

Las siguientes preguntas le permiten a usted expresar su opinión con relación a la aplicación de los conocimientos adquiridos en esta capacitación y a nosotros mejorar en nuevas oportunidades. Agradecemos leer cada punto atentamente y responder con sinceridad.

Marque con una X la opción que usted crea correcta.

Nota: Toda calificación, se realizará en una escala de 1 a 4; siendo uno (1) malo y cuatro (4) excelente.

1. Evaluación sobre el tema de la capacitación:

	1 (Malo)	2 (Regular)	3 (Bueno)	4 (Excelente)
A Nivel de conocimientos o competencias en este tema previo a la capacitación				☒
B Nivel de conocimientos o competencias en este tema una vez finalizada la capacitación				☒
C Nivel de satisfacción de los contenidos y el desarrollo de la capacitación				☒

2. Calidad de los contenidos:

	1 (Malo)	2 (Regular)	3 (Bueno)	4 (Excelente)
A El cumplimiento de los contenidos propuestos.				☒
B El aporte de nuevos conceptos y/o técnicas presentados.				☒
C La profundidad en los contenidos.				☒
D La relación de los contenidos con el objetivo propuesto.				☒

VERSIÓN: 00

RESPONSABLE:
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
UNIDAD ADMINISTRATIVA

FECHA DE INICIO/
ACTUALIZACIÓN:
30-06-2022

PÁGINA:
2 DE 2

CÓDIGO: R-104

3. Pertinencia y Aplicabilidad:

1 (Malo) 2 (Regular) 3 (Bueno) 4 (Excelente)

A La relación entre la capacitación y mi trabajo.

+

B La aplicabilidad inmediata del conocimiento adquirido.

+

C El fortalecimiento de mis competencias para el desempeño de mi gestión.

+

REFERENCIA DE LA EVALUACION:

Excelente	= 40
Bueno	>= 30 < 40
Regular	>= 20 < 30
Malo	< 20

Si en alguna de sus respuestas, indicó la opción malo (1) o regular (2); explique si las razones están relacionadas con factores de la capacitación o con el ambiente de trabajo.

Sugerencias:

Elaboró:	Revisó/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Auxiliar Administrativo de la Unidad Administrativa	Comité De Calidad	1. Se implementa formato de conformidad a las acciones de mejora sugeridas en la pre auditoría. 2. Se actualiza por revisión y ajuste del formato del SIGC

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

Tema: Funcionamiento de brigadas E Instructor: Javier Enrique Rodríguez Z-AR I

Objetivo de la Capacitación: Brigada de emergencia

Lugar: Hera del Tolima Horario: 9:20 AM Duración: 10:00 AM

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

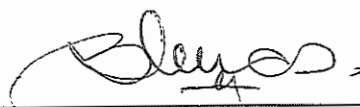
Las preguntas adjuntas permiten expresar su opinión con relación a la aplicación de los conocimientos adquiridos en esta capacitación, lea cada punto cuidadosamente y responda con toda sinceridad ya que esto permite obtener la información adecuada para mejorar futuras capacitaciones o cursos de formación.

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	☒	Bueno	Regular
			Malo
2. ¿Considera que después de esta capacitación obtuvo un mejor nivel de conocimiento o competencias?			
Si	☒	No	Lo aplica en:
			No lo aplica
3. Estime que porcentaje de lo aprendido en esta capacitación podrá aplicar en su trabajo.			
100%	☒	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	☒	Medio Alto	Medio
			Bajo
5. Manifieste que tan satisfecho se encuentra con los conocimientos adquiridos con la capacitación			
Muy Satisfecho		Satisfecho	☒
		Poco Satisfecho	Insatisfecho

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

Firma Evaluador: 
 Cargo: Secretario General y Jurídico
 Área: Administrativa
 Fecha Evaluación: 4 octubre 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

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

Tema: Brigadas de emergencia Instructor: Javier Enrique Rodriguez 2-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	Bueno	Regular ☒	Malo
2. ¿Considera que después de esta capacitación obtuvo un mejor nivel de conocimiento o competencias?			
Si ☒	No	Lo aplica en:	No lo aplica
3. Estime que porcentaje de lo aprendido en esta capacitación podrá aplicar en su trabajo.			
100%	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 ☒	Medio Alto	Medio	Bajo
5. Manifieste que tan satisfecho se encuentra con los conocimientos adquiridos con la capacitación			
Muy Satisfecho ☒	Satisfecho	Poco Satisfecho	Insatisfecho

		EVALUACIÓN CAPACITACIÓN INDIVIDUAL		
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?

Excell. word

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

Firma Evaluador: 

Cargo: Jefe

Área: Control Interno

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

		EVALUACIÓN CAPACITACIÓN INDIVIDUAL		
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 Rodríguez - Ar

Objetivo de la Capacitación: Funcionamiento de Brigada de emergencia

Lugar: Lotería del Tolima Horario: 9:20 AM Duración: 10:00 AM

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	☒	Bueno	Regular	Malo
2. ¿Considera que después de esta capacitación obtuvo un mejor nivel de conocimiento o competencias?				
Si	☒	No	Lo aplica en:	No lo aplica
3. Estime que porcentaje de lo aprendido en esta capacitación podrá aplicar en su trabajo.				
100%	☒	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	☒	Medio Alto	Medio	Bajo
5. Manifieste que tan satisfecho se encuentra con los conocimientos adquiridos con la capacitación				
Muy Satisfecho	☒	Satisfecho	Poco Satisfecho	Insatisfecho

		EVALUACIÓN CAPACITACIÓN INDIVIDUAL		
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

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

Tema: Funcionamiento Brigada E **Instructor:** Javier Enrique Rodríguez

Objetivo de la Capacitación: Brigada de emergencia

Lugar: Lotería del Tolima **Horario:** 9:20 AM **Duración:** 10:00 AM

Fecha de Inicio 02-10-2022 **Fecha de terminación:** 04-10-2022

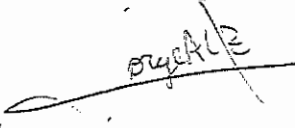
Las preguntas adjuntas permiten expresar su opinión con relación a la aplicación de los conocimientos adquiridos en esta capacitación, lea cada punto cuidadosamente y responda con toda sinceridad ya que esto permite obtener la información adecuada para mejorar futuras capacitaciones o cursos de formación.

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	☒	Bueno	Regular
			Malo
2. ¿Considera que después de esta capacitación obtuvo un mejor nivel de conocimiento o competencias?			
Si	☒	No	Lo aplica en:
			No lo aplica
3. Estime que porcentaje de lo aprendido en esta capacitación podrá aplicar en su trabajo.			
100%		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	☒	Medio Alto	Medio
			Bajo
5. Manifieste que tan satisfecho se encuentra con los conocimientos adquiridos con la capacitación			
Muy Satisfecho	☒	Satisfecho	Poco Satisfecho
			Insatisfecho

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

Firma Evaluador: 

Cargo: Auxiliar unidad operativa

Área: Unidad operativa

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

		EVALUACIÓN CAPACITACIÓN INDIVIDUAL		
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 Instructor: Gaiver Enrique Rodríguez - AEL

Objetivo de la Capacitación: Funcionamiento de Brigada de emergencia

Lugar: Lotería del Tolima Horario: 9:20 AM Duración: 10:0 AM

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	☒	Bueno	Regular
			Malo
2. ¿Considera que después de esta capacitación obtuvo un mejor nivel de conocimiento o competencias?			
Si	☒	No	Lo aplica en:
			No lo aplica
3. Estime que porcentaje de lo aprendido en esta capacitación podrá aplicar en su trabajo.			
100%	☒	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	☒	Medio Alto	Medio
			Bajo
5. Manifieste que tan satisfecho se encuentra con los conocimientos adquiridos con la capacitación			
Muy Satisfecho	☒	Satisfecho	Poco Satisfecho
			Insatisfecho

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

Firma Evaluador: 

Cargo: Aprendiz SENA

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

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

Tema: Funcionamiento de Brigadas Instructor: Javier Enrique Rodríguez-Arriaga

Objetivo de la Capacitación: Funcionamiento de Brigadas

Lugar: Lotería del Tolima Horario: 9:20 AM Duración: 40:00 min.

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.

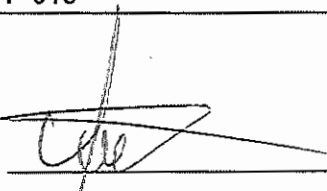
1. ¿Antes de esta capacitación, mi nivel de conocimientos o competencias para el objetivo de este curso era?			
Excelente	☒	Bueno	Regular
			Malo
2. ¿Considera que después de esta capacitación obtuvo un mejor nivel de conocimiento o competencias?			
Si	☒	No	Lo aplica en:
			No lo aplica
<u>Conformación de Brigada.</u>			
3. Estime que porcentaje de lo aprendido en esta capacitación podrá aplicar en su trabajo.			
100%	☒	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	☒	Medio Alto	Medio
			Bajo
5. Manifieste que tan satisfecho se encuentra con los conocimientos adquiridos con la capacitación			
Muy Satisfecho	☒	Satisfecho	Poco Satisfecho
			Insatisfecho

		EVALUACIÓN CAPACITACIÓN INDIVIDUAL		
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?

- Nutrición.

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

Firma Evaluador: 

Cargo: Profesional ADS6-SST-contratista

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

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

Tema: Funcionamiento del Brigada Instructor: Javier Enrique Rodríguez-AR

Objetivo de la Capacitación: Funcionamiento de Brigadas de emergencia

Lugar: Lotería 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	☒	Bueno	Regular	Malo
2. ¿Considera que después de esta capacitación obtuvo un mejor nivel de conocimiento o competencias?				
Si	☒	No	Lo aplica en:	No lo aplica
3. Estime que porcentaje de lo aprendido en esta capacitación podrá aplicar en su trabajo.				
100%	☒	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	☒	Medio Alto	Medio	Bajo
5. Manifieste que tan satisfecho se encuentra con los conocimientos adquiridos con la capacitación				
Muy Satisfecho	☒	Satisfecho	Poco Satisfecho	Insatisfecho

		EVALUACIÓN CAPACITACIÓN INDIVIDUAL		
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?

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

Firma Evaluador: 

Cargo: Auxiliar Administrativo-Contratista

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

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

Tema: Funcionamiento Brigadas E Instructor: Javier Enrique Rodríguez-ARI

Objetivo de la Capacitación: Funcionamiento Brigadas de emergencia

Lugar: lotería del tolimi Horario: 9:20AM Duración: 40min

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

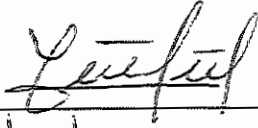
Las preguntas adjuntas permiten expresar su opinión con relación a la aplicación de los conocimientos adquiridos en esta capacitación, lea cada punto cuidadosamente y responda con toda sinceridad ya que esto permite obtener la información adecuada para mejorar futuras capacitaciones o cursos de formación.

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	☒	Bueno	Regular
2. ¿Considera que después de esta capacitación obtuvo un mejor nivel de conocimiento o competencias?			
Si	☒	No	Lo aplica en:
3. Estime que porcentaje de lo aprendido en esta capacitación podrá aplicar en su trabajo.			
100%	☒	75%	50%
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	Medio Alto	☒	Bajo
5. Manifieste que tan satisfecho se encuentra con los conocimientos adquiridos con la capacitación			
Muy Satisfecho	☒	Satisfecho	Poco Satisfecho
Insatisfecho			

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

Firma Evaluador: 
 Cargo: Contratista
 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