EVALUACIÓN DE IMPACTO DE LAS CAPACITACIONES

Objetivo: Medir el impacto de la capacitación recibida por los servidores públicos y su aplicación en la práctica laboral cotidiana.

* Indica que la pregunta es obligatoria

TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos consignados en el siguiente formulario serán utilizados exclusivamente por el Fondo de Bienestar Social de la Controlaría General de la República, garantizándose la estricta confidencialidad de la información, dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley estatutaria 1581 de 2012 y a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, el Fondo de Bienestar Social de la Controlaría General de la República acoge la presente política para el Tratamiento y Protección de Datos Personales garantizando el cumplimiento del derecho expresado en el artículo 15 de la Constitución Nacional de Colombia.

C	umplimiento del derecho expresado en el artículo 15 de la Constitución Nacional de Colombia.
	Para mas información sobre el manejo de la confidencialidad de la información del FBSCGR, puede dar lic en el siguiente enlace https://www.fbscgr.gov.co/index.php?idcategoria=7329
1.	¿ESTÁ DE ACUERDO CON DILIGENCIAR LOS DATOS AQUÍ SOLICITADOS? *
	Marca solo un óvalo.
	SI
	○ No
	ntrol de documentos cro proceso de Talento Humano / Formato de Evaluación de Impacto de las Capacitaciones
	digo F-A-3040-31 / Versión 1 (digital) / Fecha aprobación documento 28/06/2023
	CAPACITACIÓN (Diligenciar el nombre de la capacitación)
2.	MODALIDAD DE LA CAPACITACIÓN *
2.	MODALIDAD DE LA CAPACITACIÓN * Marca solo un óvalo.
2.	
2.	Marca solo un óvalo.
2.	Marca solo un óvalo. Presencial
2.	Marca solo un óvalo. Presencial
	Marca solo un óvalo. Presencial Virtual FECHA DE INICIO DE LA CAPACITACIÓN *
	Marca solo un óvalo. Presencial Virtual
	Marca solo un óvalo. Presencial Virtual FECHA DE INICIO DE LA CAPACITACIÓN *
3.	Marca solo un óvalo. Presencial Virtual FECHA DE INICIO DE LA CAPACITACIÓN * Ejemplo: 7 de enero de 2019
3.	Marca solo un óvalo. Presencial Virtual FECHA DE INICIO DE LA CAPACITACIÓN * Ejemplo: 7 de enero de 2019

5.	FECHA DE LA EVALUACIÓN *
	Ejemplo: 7 de enero de 2019
	ATOS GENERALES
6.	NOMBRES Y APELLIDOS *
7.	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN *
8.	ÁREA O GRUPO INTERNO DE TRABAJO *
9.	CARGO *
s	continuación, encontrará varios enunciados relacionados con situaciones laborales. Le olicitamos conteste las afirmaciones seleccionando la respuesta de acuerdo con su ercepción, teniendo en cuenta la capacitación recibida.
10.	 La capacitación y sus contenidos son pertinentes para la realización de sus funciones y su * aporte a la entidad:
	Marca solo un óvalo.
	SI
	○ NO
11.	2. El contenido de la capacitación es aplicable a su actividad laboral en: *
	Marca solo un óvalo.
	Funciones ordinarias u operativas
	Funciones Misionales
	Funciones Estratégicas
N	larque con una X la opción que crea conveniente.

12.	3. Antes de esta capacitación, mi nivel de conocimientos o competencias para el objetivo de * este curso era.
	Marca solo un óvalo.
	Malo
	Regular
	Bueno
	Excelente
13.	 Después de esta capacitación mi nivel de conocimientos o competencias para el objetivo de * este curso era.
	Marca solo un óvalo.
	Malo
	Regular
	Bueno
	Excelente
14.	 5. El tema de la actividad desarrollada responde a los requerimientos formativos para el mejoramiento de sus competencias como servidor público y al cumplimiento de las metas corporativas
	Marca solo un óvalo.
	SI
	No
15.	6. Estime que porcentaje de lo aprendido en esta capacitación que podrá aplicar en su trabajo. *
	Marca solo un óvalo.
	25%
	50%
	75%
	100%
16.	Si su respuesta es menor del 50% explique si las razones para ello están relacionadas con factores de la capacitación o con el ambiente de trabajo.

17.	 Seleccione el nivel de importancia del contenido de la capacitación en relación con su trabajo actual. 	*
	Marca solo un óvalo.	
	Bajo	
	Medio	
	Medio Alto	
	Alto	
18.	8. Que tan satisfecho se encuentra con las herramientas brindadas por la capacitación para el desarrollo de su trabajo.	 *
	Marca solo un óvalo.	
	Insatisfecho	
	Poco Satisfecho	
	Satisfecho	
	Muy Satisfecho	
	en esta capacitación:	
20.	10. Enuncie los aspectos más relevantes de la capacitación: *	
21.	11. Señale qué aspectos cree usted que fueron omitidos en la capacitación: *	

EVALUACIÓN AL CAPACITADOR

22.	12. El instructor mostró dominio en el tema y facilitó la participación de los asistentes en un nivel:
	Marca solo un óvalo.
	Bajo
	Medio
	Medio Alto
	Alto
23.	13. Las instalaciones utilizadas para el evento fueron las adecuadas en un nivel *
	Marca solo un óvalo.
	Bajo
	Medio
	Medio Alto
	Alto
	No Aplica
24.	14. Cómo califica la forma en que se realizó la capacitación: *
	Marca solo un óvalo.
	Bajo
	Medio
	Medio Alto
	Alto
	No Aplica.
25.	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios