|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de elaboración del formato:** |  |
| **Fecha de la capacitación**  |  |
| **Nombre y Apellidos:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Dependencia.**  |  |
| **Tema de la Capacitación:** |  |
| **Nombre del docente** |  |
| **Nombre del Jefe inmediato**  |  |
| **Objetivo:** Esta evaluación tiene por objetivo medir el impacto de la capacitación que recibió el (los) funcionario (s) de su Unidad Administrativa y que se transmitirá a ustedes buscando analizar, actualizar o reforzar el conocimiento. |
| **A continuación, solicitamos diligenciar el siguiente cuestionario marcado con una X la casilla de su elección y anotando los aspectos de acuerdo a su percepción:****Esta evaluación deberá ser diligenciada tanto por el beneficiario de la capacitación, cómo por el jefe inmediato, transcurridas de 4 a 6 semanas después de la culminación del proceso de formación.**  |
| **CRITERIOS DE EVALUACIÓN** |
| La falta de capacitación sobre este tema generó en algún momento inconvenientes para lograr los objetivos propuestos del área**. SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_** |
| La capacitación le permitió mejorar el desarrollo de sus actividades cotidianas.\_\_ Nada\_\_ Poco\_\_ Algunas veces\_\_ Bastante\_\_ Mucho |
| La capacitación aportó herramientas para dar solución a problemas concretos.\_\_ Nada\_\_ Poco\_\_ Algunas veces\_\_ Bastante\_\_ Mucho |
| A partir de la capacitación recibida el servidor está más motivado y comprometido con su trabajo\_\_ Nada\_\_ Poco\_\_ Algunas veces\_\_ Bastante\_\_ Mucho |
| La capacitación recibida le permitió al servidor mejorar su nivel de productividad y efectividad en el trabajo\_\_ Nada\_\_ Poco\_\_ Algunas veces\_\_ Bastante\_\_ Mucho |
| Estaría dispuesto a recibir de nuevo esta capacitación SI \_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Justifique su respuesta |
| Recomendaría esta capacitación a otro servidor SI \_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Justifique su respuesta  |
| Considera que el conocimiento adquirido contribuye a mejorar el desempeño laboral en cuanto al: | Saber \_\_\_ | Saber Hacer \_\_\_ | Saber Ser:\_\_\_\_ |
| Enuncie la competencia que usted considera que mejoró con esta capacitación. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Esta información es aplicable en la actividad laboral en:  | Funciones\_\_\_\_ | Proyectos Misionales\_\_\_\_ | Proyectos Estratégicos \_\_\_\_\_ |
| Indique 2 acciones de trabajo en que se puedan aplicar los conocimientos adquiridos en esta capacitación. | **1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Dimensión del Hacer :**Conjunto de habilidades necesarias para el desempeño competente, en el cual se pone en práctica el conocimiento que se posee, mediante la aplicación de técnicas y procedimientos y la utilización de equipos, herramientas y materiales específicos. **Dimensión del Saber:** Conjunto de conocimientos, teorías, principios, conceptos y datos que se requieren para fundamentar el desempeño competente y resolver retos laborales. **Dimensión del Ser:** Conjunto de características personales (motivación, compromiso con el trabajo, disciplina, liderazgo, entre otras) que se evidencian en el desempeño competente y son determinantes para el desarrollo de las personas, el trabajo en equipo y el desempeño superior en las organizaciones. **Competencias Comunes:** Orientación a resultados, al usuario y ciudadano, transparencia y compromiso con la organización. |
| **Competencias Comportamentales:** Liderazgo, Planeación, Toma de decisiones, Dirección y desarrollo de personal, Conocimiento del entorno, experticia, construcción de relaciones, Iniciativa, Aprendizaje continuo, Trabajo en equipo y colaboración, Creatividad, Manejo de la información, Adaptación al cambio, Disciplina. |
| **Observaciones:** |
| **FIRMA SERVIDOR**  |  |
| **FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**  |  |