

	FORMATO EVALUACIÓN ENTRENAMIENTO	Código: GE-FO-01
		Versión: 02
		Fecha: 12-05-2025

Tipo	Capacitación <input type="checkbox"/>	Inducción <input type="checkbox"/>	Reinducción <input type="checkbox"/>	Área:	SST
Tema	Trabajo en equipo, comunicación asertiva y sentido de pertenencia.			Fecha: dd/mm /aaaa	
Nombres y Apellidos del Participante				No. Identificación:	
Cargo del Participante					
Nombres y Apellidos del capacitador				Cargo:	Asesor SST

INTERPRETACIÓN DE CUMPLIMIENTO “CALIFICACIÓN”	Ponderación
Insatisfactorio: No tiene claros los conocimientos. Existen múltiples aspectos a mejorar.	0
Bueno: Muestra claros conocimientos, pero aún puede mejorar más.	0.5
Alto desempeño: Muestra total dominio del conocimiento, puede enseñar y compartir a los demás.	1

SELECCIÓN MÚLTIPLE: MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA	
1.	¿Qué es un trabajo en equipo? a) Es el trabajo hecho por un grupo de personas, donde todos tienen un objetivo en común. b) Son personas que trabajan de forma continua c) Es la estructura organizacional de una empresa d) Todas las anteriores
2.	¿Cuáles son los beneficios del trabajo en equipo?: a) Diversidad de ideas, mayor eficiencia b) Mejora de habilidades sociales c) A y B son correctas d) Ninguna de las anteriores
3.	¿describe 3 aspectos que se requieren para un trabajo en equipo?
4.	¿Qué es una comunicación asertiva? a) Consiste en expresar ideas y sentimientos de manera clara y directa, respetando tanto los propios derechos como los de los demás. b) se refiere a la percepción de ser parte integral de un grupo o comunidad. c) Ninguna de las anteriores
5.	¿Qué es sentido de pertenencia? a) Consiste en expresar ideas y sentimientos de manera clara y directa, respetando tanto los propios derechos como los de los demás. b) se refiere a la percepción de ser parte integral de un grupo o comunidad. c) Ninguna de las anteriores
CALIFICACIÓN:	

	FORMATO EVALUACIÓN ENTRENAMIENTO	Código: GE-FO-01
		Versión: 02
		Fecha: 12-05-2025

FIRMA DEL PARTICIPANTE:	
FIRMA DEL CAPACITADOR:	

EFECTIVIDAD DE LA CAPACITACIÓN		
Por favor marque con una X (SÍ o NO) cada uno de los siguientes aspectos teniendo en cuenta la capacitación recibida.	SI	NO
¿Considera que el tiempo utilizado en la capacitación es suficiente?	😊	☹️
Los temas tratados le permiten mejorar en su desempeño personal y/o laboral	😊	☹️
Considera que los temas tratados en la capacitación permitirán mejorar los procesos en su lugar de trabajo	😊	☹️
Considerando la calidad y utilidad de la capacitación recibida, cree que debería darse continuidad al tema	😊	☹️
Considera que el Asesor encargado de la capacitación tiene buen manejo del tema y es claro al desarrollar la capacitación	😊	☹️
TOTAL, CALIFICACIÓN EFECTIVIDAD CAPACITACIÓN		
Señor capacitador se considerará efectiva la capacitación si obtiene una calificación igual o mayor de 4 (😊); en caso de una calificación inferior se deben implementar acciones de mejora, por favor reporte estos resultados a la Coordinación respectiva.		

OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES PARA MEJORAR LOS PROCESOS DE FORMACIÓN