COMCE Una voz, una fuerza diversa. / Administrador de: SOLDICOM FONDO DE PROTECCIÓN SOLIDARIA	**FONDO DE PROTECCIÓN SOLIDARIA SOLDICOM**	**Código:** FSQHSE-F-08
	FORMATO DE EVALUACIÓN	**Versión: 01**
	Área Ambiental – Seguridad y Salud en el Trabajo	**Fecha:** 03/04/2023

Tipo	Inducción □	Reinducción □	Capacitación □	**Área:**	AMBIENTAL
Tema	**CONCESIÓN DE AGUAS SUBTERRÁNEAS**			Fecha: dd/mm /aaaa	
Nombres y Apellidos del Participante				**No. Identificación:**	
Cargo del Participante					
Nombres y Apellidos del capacitador				**Cargo:**	Asesor AMBIENTAL

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**

Escoja la respuesta correcta y marque con una X

1. ¿El recurso hídrico proviene de fuentes subterráneas como pozos profundos y aljibes?
a) Verdadero
b) Falso

2. **¿Los aprovechamientos de aguas subterráneas, tanto en predios propios o ajenos requieren concesión de aguas de la autoridad ambiental (permiso)?**
a) Verdadero
b) Falso

3. ¿Se debe solicitar <u>Únicamente</u> el permiso de concesión de aguas?
a) Verdadero
b) Falso

4. **¿Con la obtención de este trámite se asegura el derecho al uso, distribución, calidad y aprovechamiento equitativo de las aguas subterráneas, teniendo en cuenta la disponibilidad y las necesidades de los usuarios?**
a) Verdadero
b) Falso

5. **¿Se puede aprovechar el recurso de agua sin solicitar permiso de concesión de aguas a la autoridad ambiental competente?**
a) Verdadero
b) Falso

TOTAL, CALIFICACIÓN:	
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 (😊) /5; 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 CAPACITACIÓN