

Evaluación de Seguimiento del Jefe Inmediato

Secretaría o Dirección : _____ 1
 Nombre del Curso: _____ 2
 Instructor(es): _____ 3
 Período: _____ 4
 Clave del Curso: _____ 5 Folio: _____ 6

No. Pregunta	Pregunta	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	Total	No. Part.	Promedio	Porcentaje																	
1	Los conocimientos que adquirió su colaborador en el curso tiene aplicació en el ámbito laboral a corto y mediano plazo																																0	0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!																
2	El curso ayudó a su colaborador a mejorar el desempeño de sus funciones																7																7	1	7.0	140.00																
3	El curso ayudó a su colaborador a considerar nuevas formas de trabajo																																0	0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!																
4	Produjo un incremento en su motivación																																0	0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!																
5	Ha servido para su desarrollo personal																																0	0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!																
6	Sirvió para integrarse mejor con sus compañeros de trabajo																																0	0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!																
7	Produjo una mayor comprensión del servicio que presta al TNM.																																0	0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!																
8	Facilitó una mejoría en su actitud hacia el TNM o sus compañeros de trabajo																																0	0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!																
9	Permitió desarrollar algunas habilidades adicionales																																0	0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!																
10	Generó una mejor comprensión de los conceptos generales del curso aplicables en su trabajo																																0	0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!																
11	Ofrecieron valores compatibles con los suyos (del participante)																																0	0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!																
TOTAL																																																	7	0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
Obstáculos que impidan aplicar los conocimientos																																																				
1	Falta de equipo y/o material																																0																			
2	Falta de apoyo en el área de trabajo																																0																			
3	Otro																																0																			