

1. ¿El taller cumplió con sus expectativas? (Marque la opción apropiada)

Completamente Parcialmente Para nada

Explique por qué sí o por qué no.

2. ¿Qué piensa acerca de la duración general del taller, considerando los límites de tiempo y de temas discutidos? (Marque la opción apropiada)

Muy largo Justo Muy corto

Explique:

3. ¿Qué tan relevante ha sido el taller en cuanto a sus necesidades en su función actual dentro del proyecto? (Marque la opción apropiada)

Muy relevante Algo relevante No relevante

Explique:

4. Califique la dedicación de tiempo para: (Por favor marque solo una casilla por cada uno de los temas listados abajo):

	Demasiado	Mucho	Adecuado	Poco	Demasiado corto
a. Cantidad de información	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Visitas al campo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Recolección de información	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Gestión de información	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Análisis y resolución de problemas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Realizar mejoras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Logística y recursos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Plan de comunicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. ¿Qué parte del taller fue la más útil? Escriba su explicación.

6. ¿Qué parte del taller fue la menos útil? ¿Cómo mejoraría usted esta parte? Escriba su explicación.

7. ¿Cómo calificaría usted lo siguiente (Por favor marque solo una casilla por cada uno de los ítems listados abajo):

	Insuficiente	Suficiente	Bueno	Muy bueno	Excelente
a. Actividades de clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Discusión / Tiempo para pensar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Temas del taller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Manual del participante y actividades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Capacitador(es)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Instalaciones y local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. ¿Hay otros temas en los que usted quisiera más información? ¿Hay otros temas que serían de interés para este taller? Escriba su explicación.

9. ¿Otros comentarios acerca del taller, CAWST o de otros temas en general? Escriba su explicación.

10. ¿Es hombre o mujer?

Mujer Hombre

Nombre (opcional): _____

Organización (opcional): _____