

Encuesta de Satisfacción del Procesos de Evaluación de Competencia

SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE

Candidato:		FECHA
-------------------	--	--------------

Conteste las siguientes preguntas marcando con una x la opción que considere adecuada al servicio recibido, conforme a la siguiente escala de evaluación:

			Muy de acuerdo	De acuerdo	Parcialmente de acuerdo	En desacuerdo
1.	¿La presentación del Estándar de Competencia y la aplicación del diagnóstico, lo realizaron sin costo para usted?					
2.	¿Le proporcionaron la información suficiente y necesaria para iniciar su proceso de evaluación?					
3.	¿Durante el proceso de evaluación le dieron trato digno y respetuoso?					
4.	¿Le realizaron la evaluación sin condicionarlo a tomar un curso de capacitación?					
5.	¿Le presentaron y acordaron con Usted el Plan de Evaluación?					
6.	¿Recibió retroalimentación de los resultados de su evaluación?					
7.	¿El evaluador atendió todas sus dudas?					
8.	¿Le entregaron el certificado de acuerdo al compromiso establecido?					