

EVALUACIÓN DE SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

Nombre:

Empresa:

Fecha:

Consultor(a):

Nombre del servicio o módulo:

Tipo de servicio:

Instrucciones

Con el fin de conocer su satisfacción y sostener la calidad en el servicio que ofrecemos, le solicitamos complete una de las dos encuestas según aplique. La primera está dirigida a evaluar adiestramientos y la segunda a evaluar sesiones de desarrollo de equipo, consultoría, coaching o mentoría. Luego lea y responda las preguntas.

ENCUESTA I. ADIESTRAMIENTO

ENCUESTA II. DESARROLLO

Item	Escala					Item	Escala				
	Totalmente en desacuerdo (1) hasta Totalmente en acuerdo (5)						Totalmente en desacuerdo (1) hasta Totalmente en acuerdo (5)				
1. Cumplió con los objetivos o el propósito del taller.	1	2	3	4	5	1. Cumplió con los objetivos o el propósito de desarrollo.	1	2	3	4	5
2. Aplicó metodología variada y apropiada.	1	2	3	4	5	2. Aplicó técnicas de desarrollo efectivas.	1	2	3	4	5
3. Administró efectivamente el tiempo.	1	2	3	4	5	3. Administró eficientemente el tiempo o la frecuencia de las intervenciones.	1	2	3	4	5
4. Manejó a la audiencia con asertividad.	1	2	3	4	5	4. Dirigió la intervención(es) con seguridad y efectivamente.	1	2	3	4	5
5. Discutió los temas o conceptos con profundidad y claridad.	1	2	3	4	5	5. Comunicó temas, competencias o retroinformación con efectividad.	1	2	3	4	5
6. Permitió la participación en plenaria y/o en ejercicios.	1	2	3	4	5	6. Logró apertura y empatía para un dialogo franco.	1	2	3	4	5
7. Comunicó los conceptos e instrucciones con claridad y seguridad.	1	2	3	4	5	7. Proyectó profesionalismo e inspiró confianza.	1	2	3	4	5
8. Facilitó materiales de referencias y visuales que sirven de apoyo.	1	2	3	4	5	8. Completó trabajos o resultados finales con calidad.	1	2	3	4	5

Preguntas

1. ¿Qué beneficios de impacto obtuvo de la intervención?

2. ¿Cómo aplicará los beneficios de esta intervención en su gestión o rol profesional?

3. ¿Cuál es su satisfacción general?

4. Recomendaciones:
