

**INSTRUCCIONES PARA LLENADO DE FORMULARIO****FORMULARIO:** **“Evaluación de Impacto de la Capacitación (Cuantitativa)”.****OBJETIVO:** Identificar, a través de la observación, si el funcionario o empleado público (contratado) aplicó lo aprendido a la tarea, si mejoró su performance o competencia y si lo aprendido permaneció en el tiempo, contribuyendo a las metas establecidas de Unidad.**UNIDAD EMITENTE:** Departamento de Formación y Capacitación (DRH/DFC).**EJEMPLAR:** Departamento de Formación y Capacitación (DRH/DFC), Color Blanco, Obra 1<sup>a</sup>, 75 g.**FORMATO:** **216 x 279 mm****REFERENCIAS**

<b><u>Nº DE CASILLA</u></b>	<b><u>CONTENIDO</u></b>
---------------------------------	-------------------------

**A. Para que llene el funcionario asignado del Departamento de Formación y Capacitación (DRH/DFC):**

- 01** Indicar la fecha de la realización de la encuesta.
- 02** Indicar nombre y apellido del Jefe de la Unidad Administrativa encuestado.
- 03** Indicar el Número de Personal del Jefe de la Unidad Administrativa encuestado.
- 04** Indicar la denominación de la Unidad Administrativa a la cual pertenece el funcionario o empleado público (contratado) capacitado.
- 05** Indicar la sigla de la Unidad Administrativa a la cual pertenece el funcionario o empleado público (contratado) capacitado.
- 06** Indicar nombre y apellido del funcionario o empleado público (contratado) capacitado.
- 07** Indicar el Número de Personal del funcionario o empleado público (contratado) capacitado.
- 08** Indicar la denominación del evento/acción de capacitación, objeto de la encuesta.

- 09** Indicar el porcentaje de aplicación de los conceptos o destrezas aprendidos en el evento/acción de capacitación, objeto de la encuesta.
- 10** Indicar las observaciones correspondientes, si las hubiere.
- 11** Firma del Jefe de la Unidad Administrativa encuestado. Indicar la aclaración de firma y el N° de Empleado del mismo y la fecha de suscripción correspondiente.
-