



DEPARTAMENTO DE ORGANIZACIÓN Y MÉTODOS
MANUAL DE PROCEDIMIENTOS GENERALES
TEMA: EVALUACION DE IMPACTO DE LA CAPACITACIÓN
(CUANTITATIVA)

FECHA		
10	11	25

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 1ª, 75 g.

FORMATO: 216 x 279 mm

REFERENCIAS

<u>N° DE CASILLA</u>	<u>CONTENIDO</u>
-----------------------------	-------------------------

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.
-