

ANDE**Evaluación de Impacto de la Capacitación
(Cualitativa)****FECHA**

Nombre y Apellido del Jefe Entrevistado:

Pers. N°:

Unidad Administrativa:

Sigla:

Nombre y Apellido del Capacitado:

Pers. N°:

Denominación del Evento/Acción de Capacitación:

- 1- ¿Cómo valoraría Usted el desempeño del funcionario o empleado público (contratado) capacitado, luego de haber recibido la acción de capacitación? ¿Ha notado mejoría? ¿En qué medida mejoró?

- 2- En caso de mejoría, ¿cumple con las expectativas de la Unidad Administrativa en la que presta sus servicios y de la Institución?

- 3- ¿Usted cree que el funcionario o empleado público (contratado) capacitado debe seguir superando su nivel de conocimiento con el fin de mejorar su desempeño laboral? Mencionar en qué áreas

- 4- ¿Usted podría ejemplificar cómo se evidencia el mejoramiento del desempeño del funcionario o empleado público (contratado) capacitado en su puesto de trabajo, después de la capacitación recibida?

- 5- ¿Usted considera que la acción de capacitación fue beneficiosa para el funcionario o empleado público (contratado), para la Unidad Administrativa, para la Institución? Argumentar

Observaciones:

Firma del Jefe de Unidad Administrativa

Nombre y Apellido:

Pers. N°:

Fecha: