

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

1

Nombre y Apellido del Jefe Entrevistado 2

Pers. N° 3

Unidad Administrativa: 4

Sigla: 5

Nombre y Apellido del Capacitado: 6

Pers. N° 7

Denominación del Evento/Acción de Capacitación 8

**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?

9

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

9

**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

9

**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?

9

**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

9

**Observaciones:** 10

11

Firma del Jefe de Unidad Administrativa

Nombre y Apellido:

Pers. N°:

Fecha: