



## Encuesta de satisfacción del usuario

Fecha: \_\_\_\_\_

Su opinión es importante para la mejora continua de nuestros procedimientos. Por favor evalúe los siguientes aspectos:

**1. El cumplimiento del horario programado para el curso o taller:**

Excelente                      Bien                      Regular                      Mal

**2. El cumplimiento del objetivo de aprendizaje programado para el curso o taller:**

Excelente                      Bien                      Regular                      Mal

**3. El trato y respeto del instructor hacia los participantes:**

Excelente                      Bien                      Regular                      Mal

**4. Los materiales y equipos utilizados en el curso o taller:**

Excelente                      Bien                      Regular                      Mal

**5. Las instalaciones y la limpieza del laboratorio:**

Excelente                      Bien                      Regular                      Mal

**6. ¿Qué nos sugiere para mejorar? Escribalo por favor.** \_\_\_\_\_

**7. ¿Qué otro curso o taller relacionado con la evaluación del estado de nutrición le gustaría tomar?** \_\_\_\_\_