



Unidad Universitaria de Enfermedades Cardiometabólicas
Encuesta de satisfacción grupal

Fecha: _____

Marque el que considere que mejor califica los siguientes aspectos

1. El contenido del taller y/o sesiones:

Excelente Bien Regular Mal ¿Porque? _____

2. El tiempo o duración del taller y/o sesiones:

Excelente Bien Regular Mal ¿Porque? _____

3. La utilidad de la información del taller y/o sesiones:

Excelente Bien Regular Mal ¿Porque? _____

4. La claridad al explicar de los facilitadores del taller y/o sesiones:

Excelente Bien Regular Mal ¿Porque? _____

5. El cumplimiento de los objetivos del taller y/o sesiones:

Excelente Bien Regular Mal ¿Porque? _____

6. El trato y respeto de los facilitadores del taller y/o sesiones:

Excelente Bien Regular Mal ¿Porque? _____

7. El dominio de los temas de los facilitadores del taller y/o sesiones:

Excelente Bien Regular Mal ¿Porque? _____

8.- Le pedimos que nos deje un comentario para mejorar _____