

 <small>Instituto Certificador de la Comunicación Organizacional Normalizada</small>	Encuesta Evaluación del Programa del Formación	CÓDIGO	RG6-5		
		REVISIÓN	01		
		FECHA	02	05	2025

Datos del Participante:

Nombre y Apellido:

Correo electrónico:

Perfil Formativo:

☐ Consultor/a

☐ Auditor/a

**Evaluación General del Programa (Marcar con una X):**

Concepto	Excelente	Bueno	Regular	Deficiente
Claridad de los contenidos				
Utilidad del material didáctico				
Organización general del programa				
Tiempo asignado por módulo				

**Evaluación del Desempeño Docente:**

Concepto	Excelente	Bueno	Regular	Deficiente
Claridad de la exposición				
Manejo de los temas				
Interacción con los participantes				

**Sugerencias o comentarios adicionales:**

(Espacio libre para redactar sugerencias, observaciones o comentarios)

*“Contenido generado con IA y supervisión profesional del equipo del ICCON”*

Revisión	Fecha	Motivo
01	02-05 -2025	Versión preliminar con criterios <i>compliance</i> integrados.

Elaborado por:

Aprobado por: