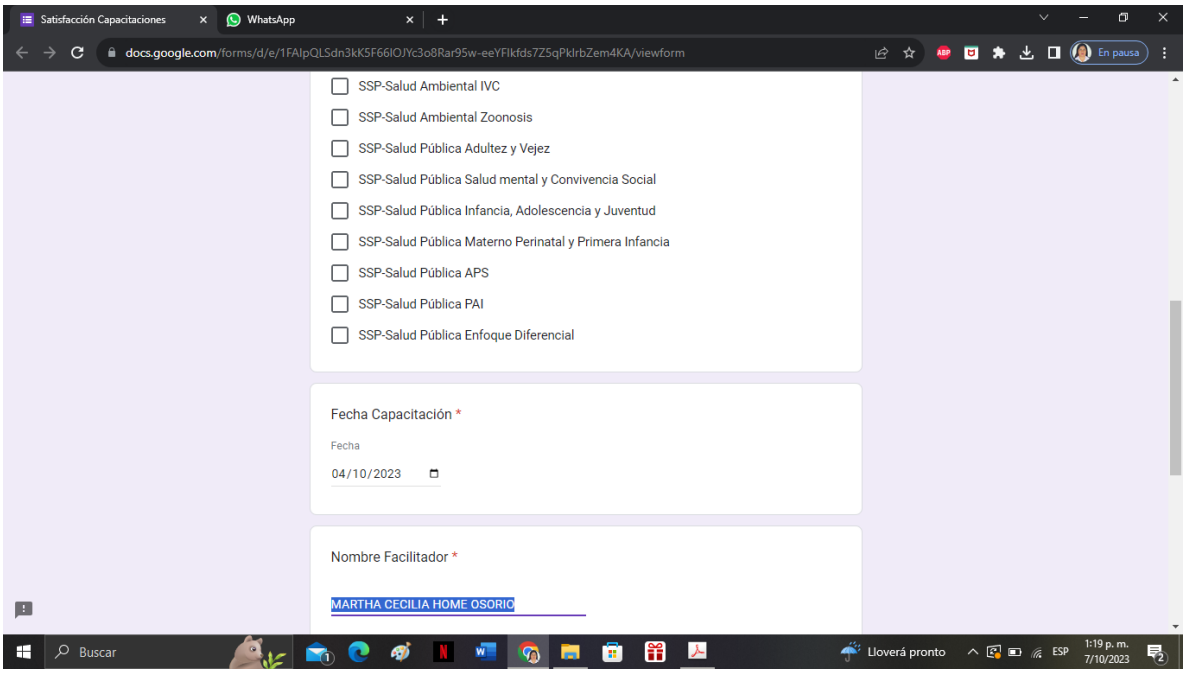
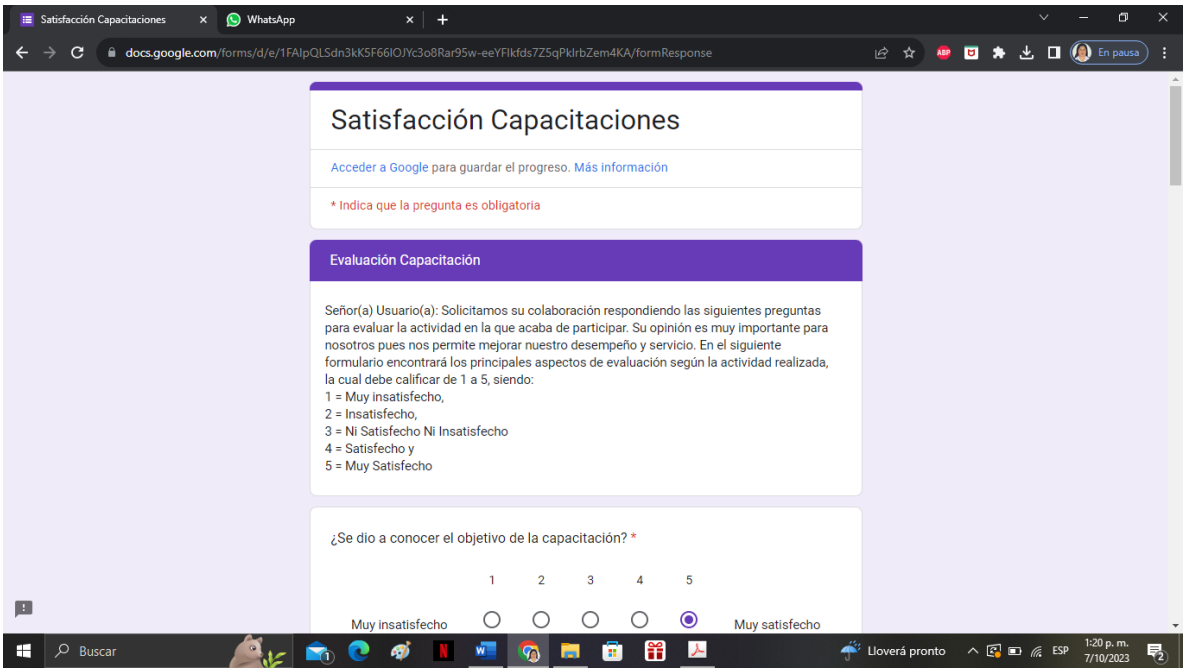

Satisfacción Capacitaciones
WhatsApp
docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdn3kK5F66lOJYc3o8Rar95w-eeYFlkfds7Z5qPklrbZem4KA/viewform
En pausa
SSP-Salud Ambiental IVC
SSP-Salud Ambiental Zoonosis
SSP-Salud Pública Adultez y Vejez
SSP-Salud Pública Salud mental y Convivencia Social
SSP-Salud Pública Infancia, Adolescencia y Juventud
SSP-Salud Pública Materno Perinatal y Primera Infancia
SSP-Salud Pública APS
SSP-Salud Pública PAI
SSP-Salud Pública Enfoque Diferencial
Fecha Capacitación *
Fecha
04/10/2023
Nombre Facilitador *
MARTHA CECILIA HOME OSORIO
Buscar
Lloverá pronto
ESP
1:19 p. m.
7/10/2023


Satisfacción Capacitaciones
WhatsApp
docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdn3kK5F66lOJYc3o8Rar95w-eeYFlkfds7Z5qPklrbZem4KA/formResponse
En pausa
Satisfacción Capacitaciones
Acceder a Google para guardar el progreso. Más información
* Indica que la pregunta es obligatoria
Evaluación Capacitación
Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo:
1 = Muy insatisfecho,
2 = Insatisfecho,
3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho
4 = Satisfecho y
5 = Muy Satisfecho
¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación? *
1
2
3
4
5
Muy insatisfecho
Muy satisfecho
Buscar
Lloverá pronto
ESP
1:20 p. m.
7/10/2023