

6.8.9 Encuesta de Capacitación de Seguridad Operacional (MSO-F09)

		ENCUESTA de CAPACITACIÓN de SEGURIDAD OPERACIONAL			MSO-F09			
Información General								
Nombre del curso:								
Nombre del instructor:								
Fecha de inicio (DD/MM/AA):		Fecha de terminación (DD/MM/AA):						
Horario:		Estación:						
Instrucciones: Registre la información solicitada en los campos en blanco. Los espacios no utilizados deberán ser cancelados trazando líneas diagonales o el acrónimo N/A (No Aplica). De acuerdo con la siguiente escala, escriba con pluma, en la columna derecha, la calificación que represente mejor su respuesta a cada pregunta, tomando en cuenta la escala de calificaciones siguiente:								
I. Elegir la mejor respuesta, de acuerdo a su criterio:				Insatisfecho ☹ ☺ Excelente				
Temas tratados				Calificación				
1. ¿Se cumplió el objetivo del curso?				6	7	8	9	10
2. ¿Se cubrió en su totalidad el programa establecido?				6	7	8	9	10
3. ¿Los temas referentes a Seguridad Operacional son de utilidad de acuerdo a las funciones que desempeña actualmente?				6	7	8	9	10
4. ¿Los temas y conceptos referentes a Seguridad Operacional, son claros?				6	7	8	9	10
5. ¿Está familiarizado con sus responsabilidades referentes a la Seguridad Operacional?				6	7	8	9	10
Apoyo didáctico				Calificación				
6. ¿El material didáctico (videos, acetatos, computadoras, etc.), fue apropiado?				6	7	8	9	10
7. ¿La entrega del material de apoyo impreso (si se requirió), fue oportuna y apropiado?				6	7	8	9	10
8. ¿El contenido del material de apoyo impreso, fue apropiado?				6	7	8	9	10
Instructor				Calificación				
9. ¿El nivel de conocimientos teóricos que posee el instructor sobre los temas tratados, fue el adecuado?				6	7	8	9	10
10. ¿Explicó los objetivos a lograr y presentó esquemas generales de los temas?				6	7	8	9	10
11. ¿Despertó y mantuvo el interés del participante?				6	7	8	9	10
12. ¿Promueve la participación de grupo?				6	7	8	9	10
13. ¿Proporciona ejemplos relacionados con su práctica laboral?				6	7	8	9	10
14. ¿La información que proporcionó, fue clara, completa, correcta y vigente?				6	7	8	9	10
15. ¿Ayudó a la comprensión de los temas con ejemplos, analogías, etc.?				6	7	8	9	10
16. ¿Preparó con anticipación sus apoyos didácticos (computadoras, pizarrón, Manuales, equipo, etc.)?				6	7	8	9	10
Servicios				Calificación				
17. ¿Le pareció adecuada la infraestructura y el equipo con el que se realizó el curso?				6	7	8	9	10
Organización				Calificación				
18. ¿Fue suficiente el tiempo que se asignó para impartir los temas?				6	7	8	9	10
19. ¿Fue suficiente el tiempo que se ocupó para la realización de dinámicas, ejercicios y prácticas?				6	7	8	9	10
20. ¿Las actividades (dinámicas, ejercicios y prácticas) se realizaron en forma organizada y adecuada?				6	7	8	9	10
Recomendaciones / Comentarios								
Elaboró (Nombre y Firma)								

Junio 12, 2015

Edición: Revisión 2

Capítulo: 6 / Página: 25

Avemex, S.A. de C.V.
Calle 4, Hangar 14, Lote 35, Aeropuerto Int. de Toluca
Toluca Edo. de México, C.P. 50200

Autorización DGAC



MANUAL de SISTEMA de GESTIÓN de SEGURIDAD OPERACIONAL (MSMS)

**INTENCIONALMENTE
DEJADA
EN BLANCO**

Mayo 02, 2014

Edición: Original

Capítulo: 6 / Página: 26

Avemex, S.A. de C.V.
Calle 4, Hangar 14, Lote 35, Aeropuerto Int. de Toluca
Toluca Edo. de México, C.P. 50200

Autorización DGAC