**Programa de Educación Continuada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Por favor califique los siguientes aspectos, teniendo en cuenta la siguiente tabla:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TA** | Totalmente de acuerdo |  | En desacuerdo | **ED** |
| **DA** | De acuerdo |  | Totalmente en desacuerdo | **TD** |
| **PA** | Parcialmente de acuerdo |  | No aplica / No sabe no responde | **N/A** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PLANEACIÓN DEL PROGRAMA | | | | | | |
| 1. ¿La información del programa académico (fecha de inicio y finalización, costo, horarios, etc.) entregada por la oficina de Educación Continuada fue correcta? | TA | DA | PA | ED | TD | N/A |
| 1. ¿El procedimiento de inscripción fue satisfactorio? | TA | DA | PA | ED | TD | N/A |
| 1. ¿Su orden de matrícula o recibo de pago fue entregado oportunamente? | TA | DA | PA | ED | TD | N/A |
| 1. ¿La calidad del servicio recibido por parate de la división de educación continuada fue satisfactorio? |  |  |  |  |  |  |
| OBJETIVOS ACADEMICOS | | | | | | |
| 5. ¿El programa realizado cumplió con sus necesidades y expectativas de actualización y perfeccionamiento de conocimientos? | TA | DA | PA | ED | TD | N/A |
| DIVULGACIÓN Y PROMOCIÓN DEL PROGRAMA | | | | | | |
| 6. ¿ Por qué medio se enteró del programa ¿ | | | | | | |
| 7. ¿Cuál es el medio de su preferencia para recibir información de programas académicos? | | | | | | |
| 9. ¿Desearía compartir la información de este curso con personas que conoce?  Nombres:  Email:  Teléfono de contacto : | | | | | | |
| En cumplimiento establecido con la ley, La FUCS solicita su autorización o conocimiento previo para que pueda disponer de sus datos personales cumpliendo las políticas y principios de tratamiento de información con el fin de comunicar sobre los servicios institucionales ofrecidos por Educación Continuada de la FUCS. | | | | | | |
| Si desea recibir información acerca de algún programa ofertado por Educación Continuada de la FUCS, por favor registre su correo electrónico \_  Programa de interés | | | | | | |
| Sugerencias: | | | | | | |