

EVALUACIÓN

Nombre del curso: Prevención de Caídas

Instructor: _____

Fecha del curso: _____

Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ C.P.: _____

Teléfono: _____

Su Oficio: _____ Empleador: _____

Correo Electrónico: _____

Facebook: _____

Evaluación del curso (en un esfuerzo para mejorar nuestro entrenamiento, todos los comentarios positivos o negativos serán considerados)

	<u>DE ACUERDO</u>	<u>NEUTRAL</u>	<u>DESACUERDO</u>
1. Esto fue un curso efectivo	1	2	3
2. Aprendí nuevas ideas que me van a ayudar en mi trabajo	1	2	3
3. El contenido del curso fue fácil de entender	1	2	3
4. Buen uso de video – relacionado con la materia	1	2	3
5. El instructor fue fácil de escuchar y entender	1	2	3
6. Recomiendo este curso a otros	1	2	3
7. El instructor conocía bien el tema	1	2	3
8. Estoy satisfecho con el curso	1	2	3

Deseo saber más sobre Obrero Latino.

OSHA 10 Hour

Abanderado

Excavaciones y Zanjias

Primeros Auxilios con RCP y DEA

Manejo de Productos Químicos

Andamios

Contacto de Emergencia: _____ Teléfono: _____

Firma: _____