



CENTRO DE FORMACIÓN JUDICIAL

RES. CACFJN°: 20/2007

ANEXO II

LA EVOLUCIÓN SOBRE DESEMPEÑO SERÁ TRANSMITIDA A LOS DOCENTES EN FORMA AGRUPADA Y ANÓNIMA

1. Nombre y Apellido (Opcional):	
---	--

COMPLETE Y MARQUE CON UNA "X" LO QUE CORRESPONDA

2. Edad		3. Sexo	F	M	4. Nivel de Educación	Primario	Secundario	Terciario	Universitario	Posgrado
----------------	--	----------------	---	---	------------------------------	----------	------------	-----------	---------------	----------

5. Lugar de Desempeño Laboral

CONSEJO DE LA MAGISTRATURA	Funcionario	Empleado
Área:		

FUERO	CAYT	CyF	
Magistrado	Integrante del Ministerio Público	Funcionario	Empleado
DEPENDENCIA JUDICIAL	Juzgado/Tribunal	Fiscalía	Defensoría Asesoría Tutelar Otra (completar):

6. ¿Cómo se enteró Ud. de esta Actividad?
<input type="checkbox"/> Por superiores <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Pág. Web <input type="checkbox"/> Por colegas <input type="checkbox"/> Prensa general <input type="checkbox"/> Folletera/Carteras

7. ¿Cuáles la calificación general que le daría a la actividad?
<input type="checkbox"/> Muy Buena <input type="checkbox"/> Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala

Docente/Expositor	(Apellido y Nombre)			
8. Aspectos a evaluar del Docente/Expositor	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
8.1 Su capacidad de conducción de la actividad				
8.2 Su capacidad para transmitir				
8.3 Su nivel de conocimiento del tema				
8.4 Puntualidad y asistencia				

9. Aspectos a evaluar de la actividad realizada	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
9.1 Contenidos Propuestos				
9.2 Concordancia entre los contenidos propuestos y los temas desarrollados durante la actividad				
9.3 Metodología				
9.4 Materiales entregados (carpetas, apuntes, etc.)				
9.5 Materiales utilizados (Pantallas, proyector, etc.)				
9.6 Lugar donde se realizó				
9.7 Horario en el que se realizó				
9.8 Desempeño y Atención del personal administrativo y Autoridades				

10. Resultados			
10.1 ¿La Actividad realizada ha sido de utilidad para su actual tarea diaria?	Sí	No	
10.2 ¿La Actividad realizada sirvió a su formación personal?	Sí	No	

11. Comentarios/Sugerencias para mejorar la Actividad realizada

12. ¿En que otras actividades está usted interesado?