



## Formulario de Evaluación de Capacitación Aprobado por el Estado

<b>Título de Capacitación:</b>		<b>Fecha:</b>	
<b>Nombre de Maestro:</b>		<b>STARS de Maestro:</b>	

Instrucciones: Por favor de marcar uno por cada línea.	Totalmente en Desacuerdo	En Desacuerdo	De Acuerdo	Totalmente de Acuerdo
Contenido proporcionado coincide con la descripción del entrenamiento.	1	2	3	4
Contenido proporcionado coincide con el nivel de competencia indicado en la descripción del entrenamiento.	1	2	3	4
Ejemplos e ilustraciones utilizadas en el entrenamiento fueron relevantes para la práctica.	1	2	3	4
Folletos fueron útiles.	1	2	3	4
Entrenador está bien informado sobre el tema.	1	2	3	4
Entrenador está bien preparado.	1	2	3	4
Contenido y métodos de instrucción honraron mi estilo de aprendizaje y cultura.	1	2	3	4
Entrenador fue capaz de presentar el material utilizado usando métodos alternativos, cuando fue necesario.	1	2	3	4
Entrenador contestó preguntas claramente y completamente.	1	2	3	4
Ubicación para el entrenamiento fue favorable para el aprendizaje.	1	2	3	4
Como resultado del entrenamiento, mi conocimiento sobre el tema ha sido enriquecido.	1	2	3	4
Como resultado del entrenamiento, puedo pensar en maneras para mejorar mi trabajo con los niños y/o familias.	1	2	3	4
Puedo aplicar esta información a la diversidad de las familias que sirvo.	1	2	3	4
Me invertí en aprender de este entrenamiento	1	2	3	4
Sin duda recomendaría este entrenamiento a mis colegas	1	2	3	4

Comentarios	
<b>1. ¿Qué partes del entrenamiento funcionaron mejor para usted?</b>	
<b>2. ¿Qué cambios le sugeriría al entrenador?</b>	
<b>3. ¿Para futuros entrenamientos cuales temas está interesado? (Seleccione tres opciones)</b>	
<b>Cuidado Temprano &amp; áreas de Competencia de Educación:</b> <input type="checkbox"/> Crecimiento de niños/adolescentes, desarrollo & <input type="checkbox"/> Currículo y ambiente de aprendizaje <input type="checkbox"/> Medidas continuas de desarrollo <input type="checkbox"/> Asociación de familias y comunidad <input type="checkbox"/> Salud, seguridad y nutrición <input type="checkbox"/> Interacciones <input type="checkbox"/> Desarrollo y planificación de programa <input type="checkbox"/> Desarrollo profesional y liderazgo	<b>Niños y Jóvenes áreas de Competencia de Desarrollo:</b> <input type="checkbox"/> Crecimiento de niños/adolescentes, desarrollo & aprendizaje <input type="checkbox"/> Currículo y ambiente de aprendizaje <input type="checkbox"/> Medidas continuas de desarrollo <input type="checkbox"/> Familias, comunidades y escuelas <input type="checkbox"/> Seguridad y salud <input type="checkbox"/> Interacciones con niños/jóvenes <input type="checkbox"/> Desarrollo y planificación de programa <input type="checkbox"/> Desarrollo profesional y liderazgo <input type="checkbox"/> Sensibilidad y competencia cultural <input type="checkbox"/> Empoderamiento de los jóvenes

**Thank you! Please leave the completed evaluation form with the trainer.**