

	<b>FORMATO DE EVALUACION DE CAPACITACIONES</b>		<b>CODIGO</b>
			<b>CR-FO-10</b>
			<b>VERSION</b>
			1
<b>Nombre de la capacitación</b>			
Nombre Evaluado		Calificación	
Área a la que pertenece			
Fecha	___/___/___	Cargo	
Preguntas de selección múltiple con única respuesta; seleccione la respuesta correcta según corresponda.			
Pregunta 1.			
a.	b.	c.	d.
Pregunta 2.			
a.	b.	c.	d.
Pregunta 3.			
a.	b.	c.	d.
Pregunta 4.			
a.	b.	c.	d.
Pregunta 5.			
a.	b.	c.	d.
Observaciones:			
Responsable de la evaluación		Aprobó	
		<b>Si</b>	<b>No</b>
cuál es el código del formato?			