

	<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?				