*Programa de Capacitación Pre-ATLAS II*

***-------------------------------***

***Hoja de Evaluación***

***------------***

* Sesión (Tema): Proceso de Desarrollo de Políticas...................................................................................
* Fecha: lunes 5 mayo 2014.........................................................................................................................
* ALS:
	+ Nombre de ALS: ......................................................................................................................................................
	+ Grupo Regional (RALO): ................................................................................................................
	+ Representante de ALS :
	+ Nombre: ....................................................................................................................................................
	+ Dirección de correo Email: ....................................................................................................................................................

Gracias por participar en nuestro **Programa de Capacitación** **Pre-ATLAS II**

**Por favor indique sus respuestas a las siguientes preguntas**

1. Pudo escuchar y entender a los oradores durante la sesion? (**Si**/**NO**)......................................................

Si la respuesta es “**No**”, por favor explique las razones: .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Ha tenido dificultades con tecnologia (Adobe Connect, conectividad Telefonica)? (**Si**/**NO**) .............

Si la respuesta es “**Si”**, por favor describa el problema............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Hay partes de la presentacion (es) que usted siente que necesitan mayor explicacion? (**Si/NO**) ...........................

Si la respuesta es “**Si”,**  por favor haga una lista de los temas ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Cualquier otro comentario en esta sesión? (**Si**/**NO**)...............................................................................................

Si la respuesta es “**SI**, por favor haga una lista de los temas ..........................................................................................................................................................................................................