



Forma de Evaluación de Entrenamiento

Direcciones: Este formato de evaluación es para el entrenamiento. Este formato no es para las conferencias. Para recibir las horas de entrenamiento a través de Wyoming STARS, **este formato debe ser terminado completamente.** Envíe este formato a WCCAA dentro de (30) días del entrenamiento o las horas de entrenamiento **no serán** recompensadas.

Numero de Referencia de Entrenamiento: _____

Identificación del Evento de Entrenamiento: _____

INFORMACION PERSONAL

Nombre: _____ Numero de Identificación de STARS: _____

Dirección de Correo de Casa: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Condado: _____

Teléfono de Casa: _____ Correo Electrónico: _____

Nombre de Negocio: _____ Teléfono de Negocio: _____

Dirección de Negocio: _____

INFORMACION DE ENTRENAMIENTO

Título del entrenamiento: _____ Fecha de Entrenamiento: _____

Nombre del Entrenador: _____ Duración de Entrenamiento: _____

Como evalúa	pobre				excelente
1. El contenido del entrenamiento.	1	2	3	4	5
2. El formato del entrenamiento	1	2	3	4	5
3. El conocimiento del instructor en el tema.	1	2	3	4	5
4. La ayuda del entrenamiento	1	2	3	4	5

Describe el contenido que sea relevante a su programa _____

Comentarios Adicionales _____

