

INSTRUCCIONES PARA MARCAR SUS RESPUESTAS

Haga marcas sólidas rellenando completamente la respuesta.

CORRECTO: ● INCORRECTO: ☒ ☓ ☐ ☑

Sus opiniones sobre la calidad y eficacia de los programas de Extensión son muy importantes. Por favor dedique unos minutos para contarnos sobre su experiencia en esta actividad. Sus respuestas a las siguientes preguntas nos ayudarán a satisfacer sus necesidades de una mejor forma. Por favor no escriba su nombre en este formulario para que sus respuestas sean anónimas. ¡Gracias!

1. En general, ¿qué tan satisfecho está con esta actividad?

- Nada satisfecho Un poco satisfecho Algo satisfecho Bastante satisfecho Completamente satisfecho

2. ¿Qué tan satisfecho está con los siguientes aspectos de la actividad?

Contenido	<u>Nada</u>	<u>Poco</u>	<u>Algo</u>	<u>Bastante</u>	<u>Completamente</u>
a. La información es la que <u>usted esperaba recibir</u>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. <u>Exactitud</u> de la información	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. La información fue <u>fácil</u> de comprender	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. La información estaba <u>completa</u>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Recibió la información a <u>buena hora</u> (la recibió en un momento en que le será de utilidad)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. La información le será de <u>ayuda</u> al tomar decisiones sobre su propia situación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. <u>Relevancia</u> de los ejemplos que se usaron	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. <u>Calidad</u> del de los materiales del curso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Instructor(es)					
i. <u>Nivel de conocimiento</u> del instructor sobre la materia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j. <u>Habilidades de oratoria y presentación</u> del instructor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
k. <u>Organización y preparación</u> del instructor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
l. <u>Respuestas</u> del instructor a las preguntas de los estudiantes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Instalaciones					
m. Contribución del entorno físico en facilitar la atención y participación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. ¿Qué es lo que más le gustó acerca de esta actividad?

4. ¿Qué es lo que menos le gustó acerca de esta actividad?

5. ¿Le sería útil recibir información adicional sobre este tema?

- Sí, me gustaría recibir más información acerca de: →
- No, ya tengo la información adecuada

6. ¿Tiene planes de hacer algo o cambiar algo basándose en la información de esta actividad?

- Sí No No estoy seguro

Si marcó "no" o "no estoy seguro," ¿cuál de las siguientes respuestas describe de una mejor forma por qué? (marque solo una)

- La información no se aplica o no es relevante a mi situación
 La información es relevante a mi situación pero no hacer nada es la mejor decisión y la más adecuada en este momento
 Necesito más información (o investigar más a fondo) antes de tomar una decisión acerca de acciones o cambios
 Solo necesitaba la información – no tenía planes particulares de implementación
 Algunos comentarios más

7. ¿Espera un **beneficio económico** basado en lo que aprendió a través de este program de Extensión? Sí No

8. En los últimos 12 meses, ¿en cuántas otras actividades educativas de Extensión ha participado? → Si escribió 0, ¿fue esta su primera vez participando en una actividad educativa de Extensión como un Sí No

9. ¿Recomendaría esta actividad en particular a otros? Sí No

10. ¿Asistiría a una actividad acerca de otro tema ofrecida por Extensión si la misma se tratara sobre una necesidad o interés específico que usted tenga? Sí No

11. En general, que tan **valiosa** es la información y los programas proveídos por Extensión?

- Nada valiosa Un poco valiosa Algo valiosa Bastante valiosa Extremadamente valiosa

Por favor provea la siguiente información acerca de su persona. Recuerde, sus respuestas son anónimas.

12. Su sexo es . . . Femenino Masculino

13. Su edad es 18 - 24 30 - 34 40 - 44 50 - 54 60 - 64 70 - 74
 25 - 29 35 - 39 45 - 49 55 - 59 65 - 69 75+

14. Su lugar de residencia es

- Finca o rancho Pueblo o ciudad entre 10,000 y 50,000 personas
 fuera de la ciudad Ciudad entre 50,000 y 250,000 personas
 Pueblo con menos de 10,000 personas Ciudad con más de 250,000 personas

15. Su más alto nivel de educación es

- Algo de escuela secundaria o menos Título vocacional o técnico Licenciatura
 Diploma, GED, o certificado de la escuela secundaria Algunos cursos universitarios Post grado(s)

16. Origen étnico o Raza

- Afro Americano Hispano Blanco (no Hispano)
 Asiático Americano Americano Nativo Otro