

Encuesta del Participante

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!

INSTRUCCIONES PARA MARCAR SUS RESPUESTAS

Haga marcas sólidas rellenando completamente la respuesta.

CORRECTO: ● INCORRECTO: ☒ ☓ ☐ ☑

1. Para cada punto enumerado abajo, marque el número en la columna de la izquierda que mejor describa su nivel de entendimiento ANTES al programa; después marque el número en la columna de la derecha que mejor describa su nivel de entendimiento DESPUES del programa.

Su entendimiento sobre...	Malo	Regular	Bueno	Excelente	ANTES al Programa				DESPUES del Programa				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. Por favor indique su intención de adaptar cada punto enumerado abajo o indique si usted ya ha adoptado el punto enumerado o si no es relevante a su situación.

Práctica o tecnología que puede ser adoptada . . .	Definitivamente No	Probablemente No	Probablemente Indeciso	Probablemente Sí	Definitivamente Sí	Ya lo Adopté	No Relevante
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

Nada satisfecho Un poco satisfecho Algo satisfecho Bastante satisfecho Completamente satisfecho



INSTRUCCIONES PARA MARCAR SUS RESPUESTAS

Haga marcas sólidas rellenando completamente la respuesta.

CORRECTO: ● INCORRECTO: ☑ ☒ ☓ ☔

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

	<u>Nada</u>	<u>Poco</u>	<u>Algo</u>	<u>Bastante</u>	<u>Completamente</u>
a. <u>Exactitud</u> de la información	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. La información fue <u>fácil</u> de comprender	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. 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"/>
d. 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"/>
e. <u>Relevancia</u> de los ejemplos que se usaron.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. <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"/>

5. **¿Tiene planes de hacer algo o cambiar algo basándose en la información de esta actividad?** Si No No estoy seguro

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

7. **¿Recomendaría esta actividad en particular a otros?** Si No

8. **¿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?** Si No

9. 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.

Su sexo es . . . Femenino Masculino

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+

Origen étnico o Raza Afro Americano Hispano Blanco (no Hispano)
 Asiatico Americano Americano Nativo Otro

