



**ANEXO 8
EVALUACIÓN DE PROYECTOS DEL PROGRAMA DE CONSERVACIÓN PARA EL DESARROLLO
SOSTENIBLE 2015**

FECHA: _____

NO. DE FOLIO _____

LOCALIDAD: _____

Para cada una de las afirmaciones siguientes, seleccionar una de las opciones en la escala del 1 al 4 con respecto a la percepción del beneficiario de acuerdo a la siguiente valoración y explicar brevemente su respuesta:

Valor	Categoría
1	Nada de acuerdo
2	Poco de acuerdo
3	De acuerdo
4	Muy de acuerdo

Afirmación	Elija su respuesta				Explicar brevemente su respuesta
	1	2	3	4	
El proyecto se llevó a cabo sin contratiempos					
Recibieron visitas de supervisión por parte de la Dirección Regional o de la Dirección del ANP					
Los recursos por parte de la CONANP llegaron en tiempo y forma					
El proyecto se concluyó a plena satisfacción de todos los beneficiarios					
El proyecto se considera exitoso					
Recomienda replicar el proyecto en su localidad					

Responsable técnico del proyecto por parte de la
CONANP
(Nombre, firma y cargo)

Por el Comité de Seguimiento

(Nombre y firma del Presidenta(e) del Comité
de Seguimiento)

(Nombre y firma del Secretaria(o))

Vo. Bo.
(Nombre y firma del Director(a) de ANP o
Director(a) Regional)

Testigo

Nombre y firma Contraloría Social

Testigo



(Nombre y firma del Tesorera(o))

Nombre y firma Contraloría Social

Nombre y firma de la persona entrevistada
(*En caso de no ser representante del Comité
de Seguimiento*)

**ANEXO 8
EVALUACIÓN DE CURSOS DE CAPACITACIÓN DEL PROGRAMA DE CONSERVACIÓN PARA EL
DESARROLLO SOSTENIBLE 2015**

FECHA: _____

NO. DE FOLIO _____

LOCALIDAD: _____

Para cada una de las afirmaciones siguientes, seleccionar una de las opciones en la escala del 1 al 4 con respecto a la percepción del beneficiario de acuerdo a la siguiente valoración y explicar brevemente su respuesta:

Valor	Categoría
1	Nada de acuerdo
2	Poco de acuerdo
3	De acuerdo
4	Muy de acuerdo

Afirmación	Elija su respuesta				Explicar brevemente su respuesta
	1	2	3	4	
<i>Sobre el curso de capacitación</i>					
El salón donde se llevó a cabo fue apropiado y cómodo					
Se explicaron los objetivos del curso.					
Los temas que el prestador de servicios impartió fueron fáciles de entender.					
Fueron suficientes los días en que se llevó a cabo.					
Los objetivos se cumplieron.					
<i>Resultados del curso de capacitación</i>					
Me siento satisfecho(a) con lo que aprendí sobre el tema o los temas que se impartieron.					
Siento que es fácil compartir la información que recibí y aprendí con otros miembros de mi localidad.					
La capacitación me dio la oportunidad de conocer a otros miembros de la localidad con diferente experiencia/conocimiento sobre el tema.					
Deseo seguir en contacto con los participantes que conocí.					
La capacitación cumplió con mis expectativas.					
Lo que aprendí considero que me es de utilidad.					



Sobre la persona que impartió el curso					
La persona que impartió el curso estaba informado sobre el tema o los temas que impartió					
La persona que impartió el curso motivó la participación de todos los asistentes.					
La persona que impartió el curso aclaró las preguntas de una manera clara y completa.					
La persona que impartió el curso fue respetuosa con los asistentes.					
Me gustó la manera de explicar y enseñar los temas que la persona impartió.					

1. ¿Qué tema del curso de capacitación le pareció más interesante?

2. ¿Qué tema del curso de capacitación considera que es importante y no se dio?

3. ¿El curso de capacitación le sirvió para generar un cambio en su vida o en la actividad que realiza?. Explique Por qué? NO SI

Comentarios adicionales:

Responsable técnico del curso por parte de la
CONANP
(Nombre, firma y cargo)

Vo. Bo.
(Nombre y firma del Director(a) de ANP o
Director(a) Regional)

Por el Comité de Seguimiento

Testigo

(Nombre y firma del Presidenta(e) del Comité
de Seguimiento)

Nombre y firma Contraloría Social

Testigo

(Nombre y firma del Secretaria(o))

Nombre y firma Contraloría Social

Nombre y firma de la persona entrevistada
(En caso de no ser representante del Comité
de Seguimiento)





**ANEXO 8
EVALUACIÓN DE ESTUDIOS TÉCNICOS DEL PROGRAMA DE CONSERVACIÓN PARA EL DESARROLLO
SOSTENIBLE 2015**

FECHA: _____

NO. DE FOLIO _____

LOCALIDAD: _____

Para cada una de las afirmaciones siguientes, seleccionar una de las opciones en la escala del 1 al 4 con respecto a la percepción del beneficiario de acuerdo a la siguiente valoración y explicar brevemente su respuesta:

Valor	Categoría
1	Nada de acuerdo
2	Poco de acuerdo
3	De acuerdo
4	Muy de acuerdo

Afirmación	Elija su respuesta				Explicar brevemente su respuesta
	1	2	3	4	
Conocí sus objetivos.					
El prestador de servicios acudió a la localidad para realizar talleres y/o entrevistas.					
El prestador de servicios dio a conocer los resultados preliminares.					
El prestador de servicios dio a conocer en asamblea de la localidad los resultados finales.					
Me siento satisfecho(a) con los resultados.					
Los resultados me son de utilidad.					
El prestador de servicios informó sobre los objetivos del estudio a la localidad.					
El prestador de servicios atendió y dio respuesta a preguntas por parte de la localidad.					
El prestador de servicios fue respetuoso con los usos y costumbres de localidad.					

Indique el número de talleres que el prestador de servicios llevo a cabo: _____

En caso de estar poco de acuerdo o nada de acuerdo indicar por qué: _____

Responsable técnico del estudio por parte de la
CONANP
(Nombre, firma y cargo)

Por el Comité de Seguimiento

(Nombre y firma del Presidenta(e) del Comité
de Seguimiento)

(Nombre y firma del Secretaria(o))

(Nombre y firma del Tesorera(o))

Nombre y firma de la persona entrevistada
*(En caso de no ser representante del Comité
de Seguimiento)*

Vo. Bo.
(Nombre y firma del Director(a) de ANP o
Director(a) Regional)

Testigo

Nombre y firma Contraloría Social

Testigo

Nombre y firma Contraloría Social

