



**EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN DEL COMITÉ DE
PREVENCIÓN DE RIESGOS PSICOSOCIALES
HOJA DE RESPUESTAS NOM-035-STPS-2018**

Nombre: _____

Puesto: _____

Hora: _____

Hora: _____

EVALUACIÓN INICIAL

- | | | | | |
|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 1 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 2 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 3 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 4 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 5 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 6 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 7 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 8 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 9 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 10 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 11 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 12 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 13 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 14 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 15 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |

EVALUACIÓN FINAL

- | | | | | |
|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 1 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 2 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 3 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 4 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 5 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 6 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 7 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 8 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 9 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 10 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 11 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 12 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 13 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 14 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |
| 15 | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D |

Aciertos: /15

Aciertos: /15