

# **Comentarios de los Participantes en la Capacitación**

*¡Gracias por tu participación! Nos encantaría recibir sus comentarios sobre la capacitación a través de esta breve encuesta.*

1. **¿Cuál es su código postal?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Antes de asistir al evento, ¿cuánto sabía sobre el programa de investigación cientifica *All of Us*?** (Selecciona una sola.)
	1. Nunca lo había oido.
	2. He oído hablar de ello, pero no sé como describirlo.
	3. Podría describirlo en 2 o 3 frases.
	4. Podría explicarlo bien a los demás.
3. **Después de asistir al evento, ¿cuánto sabe sobre el programa de investigación cientitifica *All of Us*?** (Selecciona una sola.)
	1. Nunca lo había oido.
	2. He oído hablar de ello, pero no sé como describirlo.
	3. Podría describirlo en 2 o 3 frases.
	4. Podría explicarlo bien a los demás.
4. **Después de este evento, ¿qué probabilidades hay de que usted o su organización…**
	1. Refieran a sus usuarios/patrocinadores al sitio web *All of Us* (Selecciona una sola.)

Probable No estoy seguro Improbable

* 1. Organicen eventos *All of Us* en su organización? (Selecciona una sola.)

	Probable No estoy seguro Improbable
	2. Promuevan los eventos de *All of Us* en su área? (Selecciona una sola.)

Probable No estoy seguro Improbable

* 1. Promuevan el programa de investigación cientifica *All of Us* en su biblioteca? (Selecciona una sola.)

Probable No estoy seguro Improbable

1. **¿Hay algún comentario adicional que le gustaría brindar sobre el evento?**

¿Podemos utilizar sus comentarios anónimos con fines de marketing/promoción? No incluiremos ninguna información de identificación. **Sí No**