



EVALUACIÓN SESIONES DE FORMACION

*(Reproducir según necesidades)

Marque con una X en la casilla correspondiente a la expresión que más representa su opinión en cada una de las afirmaciones.

Fecha: 13/12/21
Taller / Sesión que se evalúa: Validación Diagnóstica y PDL



AFIRMACIONES	De acuerdo	Medianamente de acuerdo	En desacuerdo
Asistí a toda/s la/s sesión/es	X		
Participo siempre dando mi opinión	X		
Hice esfuerzos por escuchar a las demás personas	X		
Realice todas las actividades de cada sesión/ taller		X	
Hice las tareas que se solicitaron		X	
Los contenidos eran claros	X		
La persona facilitadora explicó con claridad	X		
Los contenidos de las sesiones fueron útiles para mi organización o grupo	X		
Las tareas fueron útiles para mí y para la organización	X		
Apliqué con mis vecinos los contenidos adquiridos en el Taller / Sesión		X	
*Agregar nuevas categorías según corresponda de acuerdo con los contenidos del Taller / Sesión			

Nombre y firma: Ana Mito F. [Signature]



EVALUACIÓN SESIONES DE FORMACION

*(Reproducir según necesidades)

Marque con una X en la casilla correspondiente a la expresión que más representa su opinión en cada una de las afirmaciones.

Fecha: 13 - 12 - 21
Taller / Sesión que se evalúa: Obstrucción Digestiva y PDL



AFIRMACIONES	De acuerdo	Medianamente de acuerdo	En desacuerdo
Asistí a toda/s la/s sesión/es		X	
Participo siempre dando mi opinión		X	
Hice esfuerzos por escuchar a las demás personas		X	
Realice todas las actividades de cada sesión/ taller		X	
Hice las tareas que se solicitaron		X	
Los contenidos eran claros		X	
La persona facilitadora explicó con claridad		X	
Los contenidos de las sesiones fueron útiles para mi organización o grupo		X	
Las tareas fueron útiles para mí y para la organización		X	
Apliqué con mis vecinos los contenidos adquiridos en el Taller / Sesión		X	
*Agregar nuevas categorías según corresponda de acuerdo con los contenidos del Taller / Sesión		X	

Nombre y firma: Marta Montt V.



EVALUACIÓN SESIONES DE FORMACION

*(Reproducir según necesidades)

Marque con una X en la casilla correspondiente a la expresión que más representa su opinión en cada una de las afirmaciones.

Fecha: 13 - 12 - 21

Taller / Sesión que se evalúa: Validación Diagnóstico y PDL



AFIRMACIONES	De acuerdo	Medianamente de acuerdo	En desacuerdo
Asistí a toda/s la/s sesión/es			X
Participo siempre dando mi opinión	X		
Hice esfuerzos por escuchar a las demás personas	X		
Realice todas las actividades de cada sesión/ taller		X	
Hice las tareas que se solicitaron		X	
Los contenidos eran claros		X	
La persona facilitadora explicó con claridad	X		
Los contenidos de las sesiones fueron útiles para mi organización o grupo	X		
Las tareas fueron útiles para mí y para la organización	X		
Apliqué con mis vecinos los contenidos adquiridos en el Taller / Sesión			X
*Agregar nuevas categorías según corresponda de acuerdo con los contenidos del Taller / Sesión			

Nombre y firma: [Signature]



EVALUACIÓN SESIONES DE FORMACION

*(Reproducir según necesidades)

Marque con una X en la casilla correspondiente a la expresión que más representa su opinión en cada una de las afirmaciones.

Fecha: 13/12/21

Taller / Sesión que se evalúa: Validación Diagnóstica y PDI



AFIRMACIONES	De acuerdo	Medianamente de acuerdo	En desacuerdo
Asistí a toda/s la/s sesión/es	X		
Participo siempre dando mi opinión	X		
Hice esfuerzos por escuchar a las demás personas	X		
Realice todas las actividades de cada sesión/ taller	X		
Hice las tareas que se solicitaron	X		
Los contenidos eran claros	X		
La persona facilitadora explicó con claridad	X		
Los contenidos de las sesiones fueron útiles para mi organización o grupo	X		
Las tareas fueron útiles para mí y para la organización	X		
Aplicué con mis vecinos los contenidos adquiridos en el Taller / Sesión	X		
*Agregar nuevas categorías según corresponda de acuerdo con los contenidos del Taller / Sesión	X		

Nombre y firma: Víctor VERARA



EVALUACIÓN SESIONES DE FORMACION

*(Reproducir según necesidades)

Marque con una X en la casilla correspondiente a la expresión que más representa su opinión en cada una de las afirmaciones.

Fecha: 13 / 12 / 21

Taller / Sesión que se evalúa: Validación Diagnóstica y PDL



AFIRMACIONES	De acuerdo	Medianamente de acuerdo	En desacuerdo
Asistí a toda/s la/s sesión/es		<input checked="" type="checkbox"/>	
Participo siempre dando mi opinión		<input checked="" type="checkbox"/>	
Hice esfuerzos por escuchar a las demás personas		<input checked="" type="checkbox"/>	
Realice todas las actividades de cada sesión/ taller		<input checked="" type="checkbox"/>	
Hice las tareas que se solicitaron			<input checked="" type="checkbox"/>
Los contenidos eran claros	<input checked="" type="checkbox"/>		
La persona facilitadora explicó con claridad	<input checked="" type="checkbox"/>		
Los contenidos de las sesiones fueron útiles para mi organización o grupo	<input checked="" type="checkbox"/>		
Las tareas fueron útiles para mí y para la organización		<input checked="" type="checkbox"/>	
Aplicué con mis vecinos los contenidos adquiridos en el Taller / Sesión	<input checked="" type="checkbox"/>		
*Agregar nuevas categorías según corresponda de acuerdo con los contenidos del Taller / Sesión			

Nombre y firma: Louis Lema



EVALUACIÓN SESIONES DE FORMACION

*(Reproducir según necesidades)

Marque con una X en la casilla correspondiente a la expresión que más representa su opinión en cada una de las afirmaciones.

Fecha: 13/12/21
Taller / Sesión que se evalúa: Evaluación Dietética JBL



AFIRMACIONES	De acuerdo	Medianamente de acuerdo	En desacuerdo
Asistí a toda/s la/s sesión/es			X
Participo siempre dando mi opinión		X	
Hice esfuerzos por escuchar a las demás personas	X		
Realice todas las actividades de cada sesión/ taller			X
Hice las tareas que se solicitaron			X
Los contenidos eran claros	X		
La persona facilitadora explicó con claridad	X		
Los contenidos de las sesiones fueron útiles para mi organización o grupo	X		
Las tareas fueron útiles para mí y para la organización	X		
Aplicué con mis vecinos los contenidos adquiridos en el Taller / Sesión		X	
*Agregar nuevas categorías según corresponda de acuerdo con los contenidos del Taller / Sesión			

Nombre y firma: Ana Peraz. Cruz