



EVALUACIÓN SESIONES DE FORMACION

*(Reproducir según necesidades)

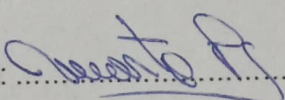
Marque con una X en la casilla correspondiente a la expresión que más representa su opinión en cada una de las afirmaciones.

Fecha: 03-02-22

Taller / Sesión que se evalúa: PDL



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

Nombre y firma: 

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

Fecha: 3/2/2022

Taller / Sesión que se evalúa: 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: Estrella Ortiz Pinto



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: 03-2-2002

Taller / Sesión que se evalúa: PDO



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

Nombre y firma: [Firma]



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: 3-2-22

Taller / Sesión que se evalúa: PDL



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

Nombre y firma: Lic. Gonzalo G. G. G.



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: 03/02/2022

Taller / Sesión que se evalúa: 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: Maribel Cruz Garrido

[Handwritten signature]