

Evaluación del taller a mitad de semana

Nombre (opcional): _____

1. Por favor, responda las siguientes preguntas sinceramente.

A) ¿Qué le ha gustado del taller hasta ahora?

B) ¿Cuáles partes del taller ha encontrado difícil hasta ahora?

C) ¿Cómo puede el capacitador mejorar para ayudarle a aprender mejor?

D) ¿Hay algún tema sobre el cual le gustaría pasar más tiempo?

E) ¿Sobre qué temas o actividades le gustaría pasar más tiempo?

F) ¿Sobre qué temas o actividades le gustaría pasar menos tiempo?