1. **¿El taller cumplió con sus expectativas?***(Marque la opción apropiada)*

 Completamente [ ] Parcialmente [ ] Para nada [ ]

*Explique por qué sí o por qué no.*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **¿Qué opina sobre la duración del taller? Tenga en cuenta los límites de su tiempo y los temas tratados.***(Marque la opción apropiada)*

 Muy largo [ ] Lo justo [ ] Muy corto [ ]

*Escriba su explicación:*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **¿Qué tan relevante fue el taller para su organización o para las necesidades de sus proyectos?***(Marque la opción apropiada)*

 Muy relevante [ ] Algo relevante [ ] No relevante [ ]

*Escriba su explicación:*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **Califique la cantidad de tiempo dedicado a las siguientes actividades.** *(Seleccione solo un casillero para cada elemento de la lista).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Demasiado** | **Mucho** | **Justo** | **Muy corto** | **Demasiado poco** |
| Presentaciones | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Debates con todo el grupo | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Debates en grupos pequeños | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Actividades participativas  | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Lecciones de práctica | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Recesos/almuerzo | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |

1. **¿Cuál fue la parte más útil del taller? Escriba su explicación.**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **¿Cuál fue la parte menos útil del taller? ¿Qué haría para mejorarla? Escriba su explicación.**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **¿Cómo calificaría los siguientes puntos?** *(Seleccione solo un casillero para cada elemento de la lista).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Insuficiente** | **Suficiente** | **Bueno** | **Muy bueno** | **Excelente** |
| Contenido del taller en general | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Las cualidades de un capacitador efectivo | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Entorno de aprendizaje seguro | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Motivación | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Etapas del aprendizaje | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Aprendizaje activo | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Planes de lección |  |  |  |  |  |
| Preguntas efectivas | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Escucha activa |  |  |  |  |  |
| Habilidades para realizar presentaciones | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Cómo dar instrucciones claras |  |  |  |  |  |
| Lecciones de práctica | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Estilos de aprendizaje | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Repuestas a los participantes | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Adaptar lecciones | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Identidad del capacitador | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Superar los obstáculos a la participación | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Materiales para los participantes | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Capacitadores | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Instalaciones y local | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |

1. **¿Le gustaría tener más información sobre algún otro tema? ¿Desearía participar en otro taller sobre cualquier otro tema? Escriba su explicación.**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **¿Tiene algún comentario sobre el taller, CAWST u otras cuestiones? Escriba su explicación.**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **¿Es hombre o mujer?**

[ ]  Mujer  [ ]  Hombre

Nombre (opcional): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Organización (opcional): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_