

EVALUACIÓN ANUAL DEL PROGRAMA SOY VALIOSO

(Para ser completada por el referente del espacio no formal)

Tu opinión es muy importante para mejorar el desarrollo de las actividades del programa. Por eso te pedimos unos minutos para que respondas algunas preguntas. ¡No olvides argumentar cada una de tus respuestas! Nos ayudará a conocer en profundidad tu experiencia.

FECHA:

NOMBRE DEL ESPACIO NO FORMAL:

NOMBRE DEL REFERENTE:

CANTIDAD DE ACTIVIDADES REALIZADAS:

1- ¿Tuvo aceptación el programa por parte de todos los integrantes? SI NO NS/NC

.....
.....

2- ¿Notaron diferencias, cambios de actitud o de hábitos en los niños/as y/o adolescentes a partir de la implementación del programa?
SI NO NS/NC

.....

3- ¿Facilitó la tarea diaria de los coordinadores contar con un material específico para trabajar en el espacio?

SI NO NS/NC

Queremos conocer tu experiencia:

.....

4- El material ¿pudo ser comprendido por todos los integrantes? SI NO NS/NC

Contanos más

.....

5- ¿Se respetó en la mayoría de los encuentros la dinámica de apertura, desarrollo y cierre? SI NO NS/NC

.....

.....

6- ¿Les fue fácil acceder a los materiales propuestos para las actividades? SI NO NS/NC

¿Cómo lo resolvieron?

.....

.....

7- ¡Todo aporte es bienvenido! ¿Qué propondrían para mejorar el material?

.....

.....

¡MUCHAS GRACIAS POR TU TIEMPO Y DEDICACIÓN!

El equipo de Fundación Horacio Zorraquín



FUNDACIÓN
HORACIO ZORRAQUÍN

