|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la actividad:** |  | **Fecha:** |  |

**Marque con una (X) la opción que considere correcta.**

Estamento que evalúa.:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Docente:** |  | **Estudiante:** |  | **Padre de familia** |  | **Directivo:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a evaluar** | **Excelente** | **Bueno** | **Aceptable** | **Deficiente** |
| **1. La actividad realizada cumplió con sus expectativas** |  |  |  |  |
| **2. Hubo atención y motivación a los asistentes.** |  |  |  |  |
| **3. Se cumplieron los objetivos.** |  |  |  |  |
| **4. El tiempo fue suficiente para el desarrollo de la actividad.** |  |  |  |  |
| **5. Disposición del espacio físico.** |  |  |  |  |
| **6.Partición de Profesores (si hubiese lugar).** |  |  |  |  |
| **7. Comportamiento.** |  |  |  |  |
| **8. Otra ¿Cuál?:** |  |  |  |  |

**FORTALEZAS:**

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

**DEBILIDADES:**

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

**SUGERENCIAS:**

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

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**