



Excmo. Ayto. de Chiclana de la Frontera  
Delegación Municipal de Educación

**Cuestionario de Evaluación**

Actividad					
Centro Docente					
Fecha					
Marca con una "X"	Profesor/a ( )	-	Alumno/a ( )	-	Familia ( )

El objetivo de esta encuesta es valorar aspectos de la actividad que acaba de realizar. Sus impresiones nos ayudarán a subsanar los posibles fallos y nos permitirán adecuarnos a sus necesidades. Por favor, rodee con un círculo el número que considere más adecuado.

Valoración de la actividad, con cada una puntuación de 1 a 4  
(1: Inadecuado, 2: Malo, 3: Bueno, 4: Excelente).

<b>Contenido</b>									
Interés	1	2	3	4	Novedad	1	2	3	4
Comprensión	1	2	3	4	Aplicación práctica	1	2	3	4

<b>Ponentes</b>									
Integración con los asistentes	1	2	3	4	Claridad de exposición	1	2	3	4
Conocimiento	1	2	3	4					

<b>Documentación</b>									
Cantidad	1	2	3	4	Calidad	1	2	3	4

<b>Entorno / Temporalización</b>									
Local	1	2	3	4	Equipamiento	1	2	3	4
Duración	1	2	3	4	Horario	1	2	3	4

<b>Actuación asistentes</b>									
Puntualidad	1	2	3	4	Atención	1	2	3	4
Participación	1	2	3	4					

<b>Valoración global</b>					1	2	3	4

Lo mejor:

Lo peor:

Sugerencias: