NIVEL		**MATERIA**		**TALLER**		**Nº ENCUESTA**	
GRUPO		**TRIMESTRE**		**MONITOR/A**		**IES**	
TIPO GRUPO		**Nº TALLER**		**ONG**			

SEXO	Hombre Mujer	**EDAD**	

1. Ponle nota del 1 a 10 a cada uno de los siguientes aspectos del taller:

Información facilitada		Trabajo en grupo	
Dinámicas realizadas		Debates - Opiniones	
Audiovisuales (si se han utilizado)		Intervención monitor/a	

2. ¿Has aprendido con el taller?

Nada	Poco	Algo	Bastante	Mucho

¿Qué has aprendido?

3. ¿Tenías interés en el tema ANTES de recibir el taller?

Nada									Mucho
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

4. ¿Tienes interés en el tema DESPUÉS de recibir el taller?

Nada									Mucho
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

5. ¿Crees que el taller te ha servido para cambiar opiniones que tenías respecto a este tema?

☐ Sí ☐ No ☐ No, porque ya pensaba así

6. ¿Crees que lo tratado en el taller está relacionado con tu vida diaria?

Nada	Poco	Algo	Bastante	Mucho

7. ¿Qué impresiones o emociones te produjo el taller? (puedes marcar más de una de las opciones)

Ilusión -Alegría	¿Por qué?
Pena- Desánimo	¿Por qué?
Rabia-Indignación	¿Por qué?
Aburrimiento	¿Por qué?
Me da igual	¿Por qué?
Otros:	

8.Valora en general el taller:

No me ha gustado nada								Me ha gustado mucho	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10