

A RELLENAR POR LA ONG

NIVEL		MATERIA		REUNIÓN PREVIA		Nº ENCUESTA	
TIPO DE GRUPO		TRIMESTRE		ACTIVIDAD PREVIA		1º VEZ PROGRAMA	
Nº TALLER		SEXO		ONG		1º VEZ TALLER	

A RELLENAR POR LA MONITORA O EL MONITOR

IES		TALLER	
GRUPO		Nº HORAS TALLER	
PROFESOR/A		MONITOR/A	

Valora de 1 a 10 el desarrollo de las sesiones del taller y donde estimes conveniente explica el porqué de tu valoración.

PREGUNTA				RESPUESTA
1. Si has asistido a la reunión previa de coordinación, valora su utilidad (Si no has asistido, por favor, no rellenar)				
2. ¿Se ha realizado la actividad previa?	si	no	No lo sé, no le he hecho seguimiento	
3. Grado de consecución de los objetivos				
4. Asistencia del profesor/a al taller (Si el profesor/a no hubiese asistido y tiene causas justificadas, por favor indicarlo)				
5. Motivación, participación e implicación del profesor/a en el taller				
6. Motivación, participación e implicación del alumnado				
7. Disponibilidad de recursos				
8. Cumplimiento de tus expectativas				
9. Incidencias, aportaciones y propuestas (puedes usar el reverso del folio)				
10. Valoración general del taller				



Valora de 1 a 10 el desarrollo de la **actividad de continuidad** y donde estimes conveniente explica el porqué de tu valoración.

11. ¿Se ha planificado la sesión de continuidad con el /la docente?	SÍ	NO	No lo sé
12. ¿Se ha llevado a cabo la actividad de continuidad?	SÍ	No	No lo sé
13. Grado de implicación del profesorado en la actividad de continuidad			
14. Grado de implicación del alumnado en la actividad de continuidad			
15. Valoración general de la actividad de continuidad			
EN CASO DE HABER REALIZADO ACTIVIDAD DE CONTINUIDAD ADJUNTAR POR CORREO ELECTRÓNICO O SUBIR AL DROPBOX DOCUMENTACIÓN GENERADA (fotos, carteles, enlaces, etc.)			
APORTACIONES E INCIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD DE CONTINUIDAD			