



Datos Registro

Mod. CE_001

PROGRAMA GALIANA CURSO
ANEXO II . CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN
DE LOS CENTROS EDUCATIVOS
Concejalía de Educación

Una vez realizada la actividad en su centro educativo, por favor, evalúe el siguiente cuestionario. Únicamente se completará un cuestionario por actividad.

Datos del cuestionario de evaluación:

Centro Educativo:

Nombre y apellidos del encargado/a de completar el cuestionario:

Cargo o responsabilidad:

Nombre de la actividad:

Fecha de realización del cuestionario:

Cursos que han realizado en la actividad:

Nº alumnos/as que han participado:

Valoraciones de la actividad:

1. Valore el nivel de satisfacción con el desarrollo de la actividad. Siendo 1 nada y 10 mucho:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

RAZONE SU RESPUESTA:

2. Valore la utilidad para su alumnado según la transferencia de los aprendizajes. Siendo 1 nada 10 mucho.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

RAZONE SU RESPUESTA:

3. Valore la intervención del monitor/a responsable/es del desarrollo de la actividad. Siendo 1 nada 10 mucho.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

RAZONE SU RESPUESTA:

4. Señale alguna sugerencia sobre la actividad como propuesta de mejora:

Una vez cumplimentado remitir por correo electrónico a: galiana.educación@ayto-pinto.es

PROMOVIENDO VALORES DE CIUDADANÍA
MEJORA DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR