

NOM:

Data:

VALORACIÓ DEL TALLER

1) T'ha agradat el taller?

☐

Molt.

☐

Força.

☐

Poc.

☐

Gens.

2) T'han agradat els reptes i les activitats?

☐

Molt.

☐

Força.

☐

Poc.

☐

Gens.

3) Què és el que més t'ha agradat?

4) Què canviaries? Per què?

5) Què diries que has après?

