ENCUESTA PARA MEDIR LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Institución Educativa: _____

Grado: _____

Fecha: //____

Nombre (opcional): _____

Instrucciones:

Lee cada pregunta y marca con una X la respuesta que mejor represente tu opinión.

N.º	Pregunta	Sí	Más o menos	No
1	¿Le gustó aprender utilizando materiales didácticos?			
2	¿Las actividades realizadas en clase fueron interesantes?			
3	¿Comprendió mejor el tema gracias a las actividades desarrolladas?			
4	¿Los materiales utilizados facilitaron su aprendizaje?			
5	¿Participó activamente durante las actividades de clase?			
6	¿Se sintió motivado(a) para aprender durante la clase?			
7	¿Las explicaciones del docente fueron claras y fáciles de entender?			
8	¿Después de la clase considera que aprendió más sobre el tema?			
9	¿Le gustaría que en otras clases se utilicen materiales didácticos similares?			
10	¿Se sintió satisfecho(a) con la forma en que se desarrolló la clase?			

LIVEWORKSHEETS