



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN



Nombre: _____ Fecha: _____



Instrucciones: Lee cada pregunta y marca con un VISTO  la opción que represente mejor tu opinión.



N.º	Indicador que se evalúa	Pregunta	Sí 	No 
1	 Interés por la clase	¿La clase te pareció interesante?	☐ Sí, la clase me pareció interesante.	☐ No, la clase no me pareció interesante.
2	 Claridad de la explicación	¿La explicación fue clara?	☐ Sí, la explicación fue clara.	☐ No, la explicación no fue clara.
3	 Utilidad de los recursos	¿Los recursos te ayudaron a aprender?	☐ Sí, los recursos me ayudaron a aprender.	☐ No, los recursos no me ayudaron a aprender.
4	 Uso de herramientas tecnológicas	¿Se utilizaron herramientas tecnológicas?	☐ Sí, se utilizaron herramientas tecnológicas.	☐ No, no se utilizaron herramientas tecnológicas.
5	 Participación estudiantil	¿Pudiste participar en la clase?	☐ Sí, pude participar en la clase.	☐ No, no pude participar en la clase.
6	 Ambiente de confianza y respeto	¿Te sentiste en confianza?	☐ Sí, me sentí en confianza.	☐ No, no me sentí en confianza.
7	 Valoración de las actividades	¿Las actividades fueron entretenidas?	☐ Sí, las actividades fueron entretenidas.	☐ No, las actividades no fueron entretenidas.
8	 Relación con la vida cotidiana	¿Relacionaste el tema con tu vida diaria?	☐ Sí, relacioné el tema con mi vida diaria.	☐ No, no relacioné el tema con mi vida diaria.
9	 Aprendizaje alcanzado	¿Comprendiste el tema?	☐ Sí, comprendí el tema.	☐ No, no comprendí el tema.
10	 Satisfacción general	¿Te gustaría repetir una clase así?	☐ Sí, me gustaría repetir una clase así.	☐ No, no me gustaría repetir una clase así.



¡Gracias por tu opinión!
Tu respuesta nos ayuda a mejorar.

