

FORMULARIO DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CLASE IMPARTIDA

Lee cada pregunta y marca la opción que mejor represente tu opinión sobre la clase.

¿Te sentiste cómodo(a) y bien tratado(a) durante la clase?

Mucho

Poco

Nada

¿Las explicaciones del docente en fueron claras y fáciles de entender?

Mucho

Poco

Nada

¿Las imágenes, videos o presentaciones te ayudaron a comprender mejor el tema?

Mucho

Poco

Nada

¿Las actividades realizadas durante la clase fueron interesantes y divertidas?

Mucho

Poco

Nada

¿Tuviste la oportunidad de participar durante la clase?

Mucho

Poco

Nada

¿Los juegos o herramientas tecnológicas te ayudaron a aprender mejor?

Mucho

Poco

Nada

¿El docente resolvió tus dudas?

Mucho

Poco

Nada

¿El docente te motivó a participar y aprender?

Mucho

Poco

Nada

¿Comprendiste mejor el tema después de la clase?

Mucho

Poco

Nada

En general, ¿te gustó la forma en que se desarrolló la clase?

Mucho

Poco

Nada