

UNIT 4: BODY AND MIND

CO-ASSESSMENT

Student Name:

Project Name:

Group:

QUESTION	SÍ	NO
Fui responsable con mi trabajo realizado diariamente.	SÍ	NO
Tuve una Buena relación y comunicación con mis compañeros.	SÍ	NO
Escuché y respeté las ideas y críticas de mis compañeros.	SÍ	NO
Mantuve mi espacio de trabajo limpio y ordenado.	SÍ	NO
He realizado propuestas para la realización del proyecto.	SÍ	NO

Me ha resultado interesante la metodología ABP.	SÍ	NO
Me ha gustado la metodología ABP y he aprendido.	SÍ	NO
Me ha gustado la metodología ABP y me gustaría repetir en más unidades esta forma de trabajo.	SÍ	NO
Me ha gustado la metodología ABP pero no trabajaría... ESCRIBE qué quitarías del trabajo ABP.		
¿Qué te gustaría decirme?		

TeacherPilar2t