

ENCUESTA

¡TU OPINIÓN ES IMPORTANTE!

Queremos saber qué te parecieron las clases y actividades.

Marca la opción que mejor represente tu opinión.



MUCHO

(Me gustó mucho /
Sí, comprendí)



POCO

(Me gustó poco /
Comprendí poco)



NADA

(No me gustó /
No comprendí)

	MUCHO	POCO	NADA
 1 ¿Comprendí el tema trabajado durante la clase?			
 2 ¿Las actividades realizadas me ayudaron a aprender mejor?			
 3 ¿Las explicaciones del docente fueron claras y fáciles de entender?			
 4 ¿Se utilizaron recursos tecnológicos (videos, juegos, presentaciones u otros)?			
 5 ¿Los materiales manipulativos o didácticos utilizados hicieron la clase más interesante?			
 6 ¿Tuve la oportunidad de participar activamente durante las actividades?			
 7 ¿Las actividades fueron divertidas y mantuvieron mi atención?			
 8 ¿Pude responder correctamente las actividades propuestas al finalizar la clase?			
 9 ¿Me sentí cómodo(a) participando y expresando mis ideas?			
 10 En general, ¿estoy satisfecho(a) con la forma en que se desarrolló la clase?			