

## Evaluación del taller de Girl Scouts of San Jacinto Council

Fecha: \_\_\_\_\_ Nombre del taller: \_\_\_\_\_ Número de curso: \_\_\_\_\_

Nombre del participante: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Unidad de servicio (Service Unit): \_\_\_\_\_ Años como adulto en las Girl Scouts: \_\_\_\_\_

### VALORACIÓN GENERAL PARA ESTA CAPACITACIÓN: (MARQUE UNA)

Muy satisfecha     Satisfecha     Algo satisfecha     Algo insatisfecha     Insatisfecha

¿Cuál de los siguientes adjetivos describe mejor este taller? Marque todos los que apliquen.

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Interesante   | <input type="checkbox"/> Desorganizado           | <input type="checkbox"/> Suficiente tiempo de discusión       |
| <input type="checkbox"/> Decepcionante | <input type="checkbox"/> Energético              | <input type="checkbox"/> Oportunidad de hacer preguntas       |
| <input type="checkbox"/> Destacado     | <input type="checkbox"/> Divertido               | <input type="checkbox"/> Buena participación de la clase      |
| <input type="checkbox"/> Aburrido      | <input type="checkbox"/> Bien organizado         | <input type="checkbox"/> El apoyo visual ayudó al aprendizaje |
| <input type="checkbox"/> Práctico      | <input type="checkbox"/> Mucha lectura           | <input type="checkbox"/> Folletos útiles                      |
| <input type="checkbox"/> Abrumador     | <input type="checkbox"/> Justo lo que necesitaba | <input type="checkbox"/> Le hizo falta profundizar            |

Una cosa importante que aprendí en este taller fue: \_\_\_\_\_

¿Tiene preguntas sin responder, necesita más información o quiere ofrecer sus comentarios o sugerencias? Si es sí, un representante de Desarrollo para Adultos se pondrá en contacto con usted.     Sí     No  
Mejor momento para llamar: \_\_\_\_\_

***Gracias por llenar esta evaluación.***

***Queremos mejorar y satisfacer continuamente todas sus necesidades de capacitación en las Girl Scouts.***

