

Nombre del curso/sesión: Taller Actoral El Fénix (verano 2025. Conforme al EC0217.01).			
Nombre del instructor: Juan Contreras García.		Aplicación: Día 1. A l inicio del taller.	
Lugar de impartición: _____.		Fecha de impartición: _____.	
Valor: <u>0%</u> de la evaluación total del curso.	Duración del curso: ____ horas.	Horario: _____.	
Objetivo del Instrumento: Conocer el nivel de conocimientos previos, intereses personales, experiencias escénicas y expectativas de aprendizaje de los participantes.			Tiempo de ejecución <u>5 minutos.</u>

INSTRUCCIONES PARA EL INSTRUCTOR:

- Entregar el cuestionario impreso al inicio de la primera sesión del taller.
- Informar al grupo que el cuestionario tiene un valor de 0 puntos, y no afecta la calificación. Su propósito es conocer intereses, expectativas y conocimientos previos.
- Aclarar que no hay respuestas correctas o incorrectas, y algunas preguntas permiten varias opciones.
- Asegurarse de que cada participante lo conteste de forma individual y sincera.
- Recoger y analizar los cuestionarios para ajustar contenidos y metodología según el grupo.
- Conservarlos como parte del expediente del participante para efectos de seguimiento formativo.
- Guárdalos en el expediente de cada participante como evidencia de evaluación diagnóstica.

INSTRUCCIONES PARA EL PARTICIPANTE:

- Lee cuidadosamente cada reactivo y selecciona la(s) respuesta(s) que mejor representen tu experiencia, conocimientos y expectativas.
- Valoración referencial: Este cuestionario tiene un valor total de 0 puntos solo con fines de análisis diagnóstico.
No se tomará en cuenta para tu calificación.

<p>BLOQUE 1 – Conocimientos Previos de Actuación.</p> <p>1. ¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor tu idea de lo que es actuar? (Marca solo una opción)</p> <p><input type="checkbox"/> Representar un personaje con verdad escénica ante el público</p> <p><input type="checkbox"/> Memorizar y repetir un guion teatral o de cine</p> <p><input type="checkbox"/> Hablar en público de forma clara y convincente</p> <p><input type="checkbox"/> No estoy seguro(a)</p> <p>2. ¿Qué elementos crees que forman parte del trabajo actoral? (Marca todas las que consideres válidas)</p> <p><u>Maquillaje</u> <input type="checkbox"/> <u>Lectura de textos</u> <input type="checkbox"/> <u>Emociones</u> <input type="checkbox"/></p> <p><u>Improvisación</u> <input type="checkbox"/> <u>Coreografía</u> <input type="checkbox"/> <u>Cuerpo</u> <input type="checkbox"/> <u>Voz</u> <input type="checkbox"/></p> <p><u>No sé / Ninguna</u> <input type="checkbox"/></p>	<p>BLOQUE 2 – Experiencia Escénica.</p> <p>3. ¿Has participado previamente en alguna de estas actividades? (Marca todas las que apliquen)</p> <p><input type="checkbox"/> Obra de teatro</p> <p><input type="checkbox"/> Sketch escolar</p> <p><input type="checkbox"/> Anuncio comercial</p> <p><input type="checkbox"/> Presentación escolar o comunitaria</p> <p><input type="checkbox"/> Ninguna</p> <p>4. Si tu respuesta anterior incluye al menos una actividad, ¿con qué frecuencia has participado?</p> <p><input type="checkbox"/> Una vez</p> <p><input type="checkbox"/> Varias veces (2 a 4)</p> <p><input type="checkbox"/> Frecuentemente (más de 5)</p> <p><input type="checkbox"/> Nunca he participado</p>
--	---

BLOQUE 3 – Intereses personales en el taller.

5. ¿Qué áreas del taller te interesan más?

(Marca hasta 3 opciones)

- ☐ Voz
- ☐ Movimiento corporal
- ☐ Improvisación
- ☐ Teatro
- ☐ Cine
- ☐ Televisión
- ☐ Clown
- ☐ Dirección escénica
- ☐ Mímica
- ☐ Comedia
- ☐ Drama
- ☐ Tragedia
- ☐ Otra: _____

BLOQUE 4 – Expectativas y motivación.

6. ¿Qué esperas lograr al finalizar este taller?

- ☐ Mejorar mi seguridad al hablar en público
- ☐ Aprender a expresar emociones con el cuerpo y la voz
- ☐ Poder participar en una obra de teatro
- ☐ Desarrollar disciplina, creatividad y compromiso
- ☐ No tengo expectativas claras

7. ¿Qué habilidades te interesa desarrollar?

(Marca todas las que apliquen)

- ☐ Comunicación verbal
- ☐ Expresión corporal
- ☐ Control emocional
- ☐ Trabajo en equipo
- ☐ Liderazgo
- ☐ Creatividad
- ☐ Otra: _____

Nombre del participante: _____.

Firma del participante (opcional): _____.

Firma del instructor: _____