

	FORMATO DE EVALUACIÓN DEL TALLER O EVENTO			
	Proceso: Pedagogía	Versión: 1	Código: F2.P1.PD	Fecha Aprobación: 06/10/2020

Nombre del Taller: *Indicar el nombre del taller o evento a realizar.*

Fecha: *Indicar la fecha en que se realiza el taller o evento.*

Lugar: *Indicar el lugar en el que se realiza el taller o evento.*

Por favor, califique de 1 a 5 señalando con **X**, los diferentes puntos presentados a continuación. Tenga presente que **1 es la más baja calificación y 5 la máxima**.

1. Pedagogía

Ítem	1	2	3	4	5
Calidad de los ejercicios trabajados					
Pertinencia del ejercicio					
Cumplimiento de objetivos propuestos					
Cumplimiento de expectativas					
Espacios de participación y creación colectivos					

2. Logística (Por favor contestar solo lo que aplique)

Ítem	1	2	3	4	5
Acceso a las instalaciones					
Medios audiovisuales					
Coordinación general del evento					
Alimentación					
EVENTOS VIRTUALES:					
¿Tuvo dificultad para el acceso al espacio virtual?					
Calidad de la transmisión					
¿Este espacio virtual cumple con las expectativas generadas frente al tema propuesto?					
¿Considera que la duración del evento fue adecuada?					

3. Sugerencias: