



Jornadas Escolares Complementarias- JEC
Formato de Satisfacción beneficiarios del
programa y comunidad en general

Versión: 1

Código:

Página 1 de 1

Departamento:	Municipio	Vereda o institución educativa:
---------------	-----------	---------------------------------

Dirigido a: Padres () NNA ()	Fecha:	Grupo
--------------------------------	--------	-------

Nombre del profesional psicosocial:

Ítems Pedagógicos	Calificación			
	Por mejorar	Regular	Bueno	Excelente
Cumple con la asistencia a la sesión				
Puntualidad en el desarrollo de la sesión				
Llama lista de los participantes del programa				
Utiliza recursos novedosos y apropiados dando respuesta al contexto				
¿Socializa el objetivo de la sesión?				
¿Es adecuado el lugar donde se realizaron las sesiones ?				
¿Cómo considera que fue el desarrollo de las sesiones?				
El lenguaje utilizado por el referente psicosocial fue:				
¿Propicia espacios de construcción y reflexión colectiva?				
propicia espacios de preguntas o inquietudes				
¿Cómo califica los temas desarrollados en las sesiones?				
Total				

Ítems Cualitativos

¿Qué mejoraría del desarrollo de las sesiones? (argumente su respuesta)

¿Qué mejoraría del desarrollo de todo el programa de Jornadas Escolares Complementarias - JEC (argumente su respuesta)
--

¿ Que obstáculos o barreras encontró que pueda afectar al desarrollo de las sesiones
--

Observaciones, Recomendaciones o sugerencias:

Firma Profesional psicosocial
Nombre Profesional psicosocial:

Firma beneficiario
Nombre beneficiario: