

26. SI UD. YA HA REALIZADO CURSOS EN CEPRAM, MENCIÓNÉLOS:

NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL PROFESOR
.....
.....
.....
.....
.....

27. ¿CUÁNTOS AÑOS HACE QUE ASISTE A CEPRAM?

.....

28. A LO LARGO DE SU PASO POR EL CEPRAM:

Para cada uno de los siguientes renglones, realice un círculo alrededor del número que indique su respuesta.

	MUCHO	BASTANTE	POCO	NADA	NS/NC
1. Ha aprendido cosas importantes para su vida	4.....	3.....	2.....	1.....	9
2. Ha recuperado la ilusión de vivir	4.....	3.....	2.....	1.....	9
3. Ha cambiado su actitud frente a la vida	4.....	3.....	2.....	1.....	9
4. Han mejorado sus relaciones familiares.....	4.....	3.....	2.....	1.....	9
5. Ha mejorado su memoria y su capacidad cognitiva	4.....	3.....	2.....	1.....	9
6. Ha hecho nuevos amigos	4.....	3.....	2.....	1.....	9
7. La ha pasado bien	4.....	3.....	2.....	1.....	9
8. Siente que ha crecido personalmente.....	4.....	3.....	2.....	1.....	9
9. Ha comprendido más a sus familiares y amigos....	4.....	3.....	2.....	1.....	9
10. Se ha involucrado en tareas sociales	4.....	3.....	2.....	1.....	9
11. Ha ayudado a otras personas	4.....	3.....	2.....	1.....	9
12. Se ha sentido contenido en momentos difíciles..	4.....	3.....	2.....	1.....	9
13. Ha tenido momentos de alegría y felicidad.....	4.....	3.....	2.....	1.....	9
14. Se ha sentido mejor de salud.....	4.....	3.....	2.....	1.....	9
15. Ha mejorado su estado de ánimo.....	4.....	3.....	2.....	1.....	9
16. Ha actualizado sus conocimientos.....	4.....	3.....	2.....	1.....	9

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!