



UNION EUROPEA

Proyecto Usi-Ha'
PRRAC/G/SU/03/062













Cruz Roja Guatemala
Cruz Roja Holandesa

**Evaluación de las actividades del proyecto
NIÑOS Y NIÑAS
Forma= 2.4-ETC3**

Nombres de los facilitadores:	1. 2.
Nombre de los voluntarios:	1. 2.
Fecha: día ____/mes ____/año ____	Hora de inicio: horas ____/minutos ____
Municipio:	Hora de conclusión: horas ____/minutos ____
Comunidad:	
Idioma principal del evento:	1. <input type="checkbox"/> Español 2. <input type="checkbox"/> Q'eqchi' 3. <input type="checkbox"/> Otro ____ (especifique)

Tipo de evento:	<input type="checkbox"/> Capacitación	a. <input type="checkbox"/> PHAST b. <input type="checkbox"/> Letrinas c. <input type="checkbox"/> Aljibes d. <input type="checkbox"/> Primeros Auxilios e. <input type="checkbox"/> Prevención de Desastres / Albergues temporales / Plan de Emergencia f. <input type="checkbox"/> Unidad Mínima g. <input type="checkbox"/> Jornada de limpieza
	<input type="checkbox"/> Simulacro	
	<input type="checkbox"/> Otro (día deportiva) Especifica:	
Como ha sido anunciado el evento:		a. <input type="checkbox"/> Carta a la comunidad b. <input type="checkbox"/> Verbal c. <input type="checkbox"/> Anuncios d. <input type="checkbox"/> Invitación escuela

Numero de participantes	Al incidió del evento:	A la conclusión del evento:
	Niños:	Niños:
Participación	Participación de niños durante evento:	1. Activa (hicieron preguntas, opinaban, participaron en las dinámicas) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO 2. Pasiva (escucharon pasivamente al facilitador) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO 3. Solo algunos opinaron, la mayoría no <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Participación de niñas durante evento:	1. Activo (hicieron preguntas, opinaban, participaron en las dinámicas) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO 2. Pasivo (escucharon pasivamente al facilitador) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO 3. Solo algunas opinaron, la mayoría no <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		1. Su opinión es escuchado y respetado por los niños <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO 2. Participan en la toma de decisiones <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		General

	Apropiación	Los niños / niñas se han apropiada la información dotada (sabían responder las preguntas de los facilitadores, entendieron la información?): <input type="checkbox"/> Mucho <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Muy poco			
Ambiente	Ambiente en general: <input type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Hostil <input type="checkbox"/> Callado <input type="checkbox"/> Entusiasmado				
	1. Uso de lengua sexista durante el evento 2. Participación de los niños en arreglar y limpiar el salón antes y después del evento			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Material	Comprensión del material educativo utilizado: <input type="checkbox"/> Muy bueno <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Pobre <input type="checkbox"/> Muy pobre				
Evaluación evento	Evaluación del evento por parte de la población:				
					
	Puntaje:	Puntaje:	Puntaje:	Puntaje:	Puntaje:
Evaluación facilitador	Evaluación del facilitador por parte de la población:				
					
	Puntaje:	Puntaje:	Puntaje:	Puntaje:	Puntaje:

En el caso que se trate de un reforzamiento:

Proceso de aprendizaje:	1. Los niñ@s todavía tiene conocimiento del tema:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Muy poco
	2. Los niñ@s / escuela todavía cuenta con el material educativo usado durante las primeras capacitaciones	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Comentarios	