



EVALUACIÓN DE MATERIALES EDUCATIVOS DEL PROGRAMA NACIONAL DE INGLÉS

NOMBRE DE LA ESCUELA _____

CCT _____ ZONA _____ TURNO _____

NOMBRE DE LOS ASESORES EN SU CCT:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR	SELLO

Favor de responder cada una de las preguntas que a continuación se enlistan

1.- ¿Fueron entregados completos los libros?

Sí

No

2.- ¿Su CT cuenta con libros de texto de inglés para todos sus grupos?

Sí

No