**Retroalimentación de los participantes**

|  |  |
| --- | --- |
| **TALLER:** | Evaluación de propuestas de la Convocatoria FANP 201X |
| **SEDE:** | Damas 49, San José Insurgentes. Del. Benito Juárez, Ciudad de México. |
| **FECHA:** | XX de XXXX de 201X. |

Por favor seleccione y marque con una X en la escala numérica del ⑤ al ⑩, donde ⑤ es *muy ma*l y ⑩ es *muy bien* . Su opinión nos ayudará a mejorar el proceso.

**Grado de satisfacción sobre el desempeño de los Facilitadores:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Facilitación** | |
| Exposición del objetivo general: | ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ |
| Detección de las expectativas de los participantes: | ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ |
| Creación de un ambiente de participación permanente en el grupo: | ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ |
| Técnicas didácticas: | ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ |
| Dominio del contenido de los temas: | ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ |
| Obtención de conclusiones de los temas: | ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ |
| Acompañamiento en el trabajo de equipos: | ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ |
| Utilidad del tema: | ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ |
| Exposición de las ideas de forma clara | ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ |
| **Participación del grupo** | |
| Nivel participativo con que se abordaron los temas: | ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ |
| Participación activa de todos los asistentes en los ejercicios y actividades encomendadas: | ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ |
| Involucramiento de las personas en el análisis y reflexión de su propia experiencia: | ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ |
| **Cumplimiento de los objetivos del taller** | |
| Cumplimiento del objetivo: | ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ |
| Satisfacción con el producto final: | ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ |

#### Por favor señale sus comentarios sobre los facilitadores:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
| **Sugerencias de mejora:** |
|  |
|  |

***¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!***