|  |  |
| --- | --- |
| ../../Arch%20Angeles/Angeles%20cuarentena/doc%20identidad/logo_map_color.jpg | MUSEO DE ARTE POPULAR**“El MAP te apoya en tus clases”**Encuesta |

Apreciable profesor(a): Esperamos que las actividades que se realizaron con sus alumnos haya sido de su agrado, ayúdenos a mejorar las actividades que les brindamos contestando la siguiente encuesta y enviarla al correo: extramurosmap@outlook.com y de esta manera retroalimentarnos. MUCHAS GRACIAS.

**MUY IMPORTANTE.**

* Estimadas(os) profesoras(es) le solicitamos atentamente, **ENTREGAR LA EVALUACION EL MISMO DIA QUE SE LLEVE A CABO LA VISITA.** Favor de mandar el archivo en PDF para evitar modificaciones.
* **En caso de que la escuela tenga varias visitas el mismo día,** le solicitamos el número de alumnos participantes de cada grupo, de profesores y padres de familia (hombres y mujeres) que participen.
* **Si la misma escuela tiene visitas en diferentes días,** es indispensable enviar una evaluación por sesión con el número de alumnos participantes de cada grupo, de profesores y padres de familia (hombres y mujeres) que participen.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| 1.- FECHA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD. |  |  |
|   |
|  |  |  |  |  |  |
| 2.- NOMBRE DE LA ESCUELA |  |  |
|   |
|  |  |  |  |  |  |
| 3.- COMO SE ENTERO DEL PROGRAMA  |  |  |
|   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 4.- DESEA RECIBIR INFORMACION DE NUESTRAS ACTIVIDADES Y TALLERES  |
|  | SI |   | NO |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 5.- ANOTE EL NOMBRE DEL GUIA EDUCATIVO |  |  |
|   |
|  |
| 6.- EVALÚE MARCANDO CON UNA “X” SU OPINIÓN SOBRE LAS ACTIVIDADES.  |
|   | Mala  | Regular  | Buena  | Excelente |
| La presentación fue |   |   |   |   |
| Las actividades fueron  |   |   |   |   |
| El contenido fue adecuado para los alumnos  |   |   |   |   |
| El audio utilizado fue |   |   |   |   |
| La definición del video fue |   |   |   |   |
| La actitud del personal fue |   |   |   |   |

7.- N° DE ALUMNOS (CONTESTAR POR VISITA) **ANEXO 1 AL FINAL DEL DOCUMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 8.-COMENTARIOS Y SUGERENCIAS  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

¡Muchísimas gracias por sus comentarios!

**ANEXO 1. REGISTRO DE NÚMERO DE PARTICIPANTES.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Visita 1 | **Día:**  | **Horario:**  |
| **Participantes** | **Hombres** | **Mujeres** |
| Profesores |   |   |
| Alumnos  |   |   |
| Padres de Familia |   |   |
| Total |   |   |
| Visita 2 | **Día:**  | **Horario:**  |
| **Participantes** | **Hombres** | **Mujeres** |
| Profesores |   |   |
| Alumnos  |   |   |
| Padres de Familia |   |   |
| Total |   |   |
| Visita 3 | **Día:**  | **Horario:**  |
| **Participantes** | **Hombres** | **Mujeres** |
| Profesores |   |   |
| Alumnos  |   |   |
| Padres de Familia |   |   |
| Total |   |   |
| Visita 4 | **Día:**  | **Horario:**  |
| **Participantes** | **Hombres** | **Mujeres** |
| Profesores |   |   |
| Alumnos  |   |   |
| Padres de Familia |   |   |
| Total |   |   |
| Visita 5 | **Día:**  | **Horario:**  |
| **Participantes** | **Hombres** | **Mujeres** |
| Profesores |   |   |
| Alumnos  |   |   |
| Padres de Familia |   |   |
| Total |   |   |