

HIGHLAND RIM HEAD START

P.O. Box 208 • 3215 Hwy 149

Erin, Tennessee 37061

SERVICIOS A NIÑOS Y FAMILIAS EVALUACIÓN DE LA REUNIÓN DEL COMITÉ DE LOS PADRES

Agencia _____ Tema _____ Fecha _____

Evaluación general de esta reunión:	Excelente ()	Bueno ()	Más o menos ()	No Muy Bueno ()
-------------------------------------	---------------	-----------	-----------------	------------------

Conteste las siguientes preguntas relacionadas con la reunión de padres de familia:	<u>No</u>	<u>Algo</u>	<u>Sí</u>
1. ¿Fueron las ideas presentadas en una forma clara y fácil de entender?	()	()	()
2. ¿Fueron las ideas útiles para Usted como padre de familia?	()	()	()
3. ¿Fue suficiente la información que recibió en esta reunión para que lo ponga en práctica como parte de su papel de padre de familia?	()	()	()
4. ¿Como resultado de esta reunión, ha recibido conocimiento para mejorar sus habilidades como padre de familia?	()	()	()
5. ¿Tuvo suficiente tiempo para hacer preguntas?	()	()	()
6. ¿Piensa Usted que su tiempo fue bien empleado en esta reunión?	()	()	()

Comentarios: _____

¿Qué sugerencias tiene para mejorar futuras reuniones?