



**Universidad de Puerto Rico
Facultad de Estudios Generales
HOJA DE EVALUACIÓN**



Docente _____ Estudiante _____ Otro _____ (indique)

I. PROGRAMA/DEPARTAMENTO	
II. ACTIVIDAD	
III. TÍTULO	
IV. RECURSO	
V. FECHA / HORA	
VI. LUGAR	
VII. COORDINADOR/A	

Su opinión es importante para nosotros, le agradeceremos que tome unos minutos para evaluar esta actividad. Circule el número que mejor represente su opinión respecto a cada inciso o N/A si el inciso no aplica.

Criterios	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni en acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	N/A
La actividad contribuyó a mi conocimiento.	5	4	3	2	1	N/A
Los temas tratados fueron pertinentes a mi desarrollo.	5	4	3	2	1	N/A
El presentador/a posee dominio del tema.	5	4	3	2	1	N/A
La presentación fue clara.	5	4	3	2	1	N/A
El manejo del tiempo fue adecuado.	5	4	3	2	1	N/A
El uso de la tecnología contribuyó al desarrollo del tema.	5	4	3	2	1	N/A
La sesión de discusión fue adecuada.	5	4	3	2	1	N/A
La organización de la actividad fue efectiva.	5	4	3	2	1	N/A
Los objetivos de la actividad se cumplieron.	5	4	3	2	1	N/A
La actividad satisfizo mis expectativas.	5	4	3	2	1	N/A

POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE

Comentarios: _____

Sugerencias y/o temas para futuras actividades: _____
