

0.- En una escala del 1 al 5, donde 5 es lo más útil, ¿Qué tan útiles en tu vida diaria serán los conocimientos que adquiriste en este taller? 5

1.- Por favor escribe dos ejemplos de cómo te gustaría aplicar estos aprendizajes en tu vida y entornos cotidianos:

Ayudar a otros personas y aprender

2.- En una escala del 1 al 5, donde el 5 es excelente ¿Cómo fue la atención que recibiste por parte del personal de Casa Gallina durante tu asistencia al taller? 5

3.- ¿Por qué medio te enteraste del curso o taller? *Puedes marcar más de una opción*

Cartel Volante Invitación directa Facebook Recomendación de un amigo

4.- ¿Cómo consideras que el taller cubrió tus expectativas?

Las rebasó Las cumplió Parcialmente No las cumplió

15.- De la siguiente lista escoge 5 campos de tu interés y ordénalos (el 1 es el más importante y el 5 el menos importante)

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Cine | <input checked="" type="checkbox"/> Medio ambiente | <input type="checkbox"/> Moda, estética personal | <input type="checkbox"/> Música |
| <input type="checkbox"/> Cocina p/ adultos | <input type="checkbox"/> Agricultura urbana | <input type="checkbox"/> Protección animal | <input checked="" type="checkbox"/> Reciclaje electrónico / ropa |
| <input type="checkbox"/> Fotografía | <input type="checkbox"/> Nuevas tecnologías | <input type="checkbox"/> Diseño industrial | <input checked="" type="checkbox"/> Uso consciente del tiempo libre |
| <input checked="" type="checkbox"/> Nutrición | <input type="checkbox"/> Diseño gráfico | | |

Otro (especificar) _____

.- De estas actividades marca hasta 5 que te gustaría realizar en Casa Gallina

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Curso de un mes | <input checked="" type="checkbox"/> Talleres de un día | <input checked="" type="checkbox"/> Desarrollo de iniciativas en colaboración con Casa Gallina |
| <input checked="" type="checkbox"/> Consulta y préstamo de libros y películas | <input checked="" type="checkbox"/> Proyecciones de cine comentadas | <input type="checkbox"/> Uso y consulta en Casa Gallina de computadora y programas especializados |
| <input checked="" type="checkbox"/> Charlas | <input type="checkbox"/> Voluntariado | |

Otra (especificar) _____

17.- ¿Tienes algún otro comentario para compartirnos?

Del tiempo que llevo conociendo este lugar
me es grato todo lo q' ustedes comparten p/
seguir en conocimiento, y convivencia que nos permite
seguir adelante "gracias" a todos

• ¡Muchas gracias!

FECHA: 3 Marzo 2020

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN GENERAL DE CASA GALLINA

TALLER/CURSO DE: Migrantes Digitales

Ayúdanos a mejorar nuestras actividades contestando estas preguntas de la manera más sincera posible

Nombre(opcional): Maria Elena J P.

1. ¿Cómo consideras que fue el compromiso del tallerista?

(asistencia, puntualidad, seguimiento del programa)

Excelente [] Bueno [] Regular [] Malo

2.- ¿Cómo fue el conocimiento del tema mostrado por el tallerista?

Excelente [] Bueno [] Regular [] Malo

3.- El tallerista se expresó con claridad durante los temas y ejercicios vistos en clase

Siempre [] Casi siempre [] Frecuentemente [] Pocas veces [] Nunca

4.- El material utilizado como apoyo fue adecuado al tema y relevante para mi experiencia

Siempre [] Casi siempre [] Frecuentemente [] Pocas veces [] Nunca

5.- El tallerista fomentó y respetó la participación del grupo durante de las actividades

Siempre [] Casi siempre [] Frecuentemente [] Pocas veces [] Nunca

6.- Alguna observación que desees hacer sobre el desempeño del tallerista

fue excelente

7.- Al iniciar el taller, ¿tenías una idea clara de lo que se iba a tratar?

Si [] Más o menos [] No

8.- ¿Qué te pareció la duración del taller?

[] Demasiado largo Suficiente [] No [] Si [] Faltó tiempo [] Muy insuficiente

9.- ¿Consideras que el taller alcanzó los objetivos planteados?

[] Si Más o menos [] No

0.- En una escala del 1 al 5, donde 5 es lo más útil, ¿Qué tan útiles en tu vida diaria serán los conocimientos que adquiriste en este taller? 5

1.- Por favor escribe dos ejemplos de cómo te gustaría aplicar estos aprendizajes en tu vida y entorno cotidianos:

Para comunicarme con otras personas que usan este medio y q no puedes ver por estar en otros estados
Para dejar de ir a algunas oficinas gubernamentales para sacar recibos o pedir consultas

2.- En una escala del 1 al 5, donde el 5 es excelente ¿Cómo fue la atención que recibiste por parte del personal de Casa Gallina durante tu asistencia al taller? 5

3.- ¿Por qué medio te enteraste del curso o taller? Puedes marcar más de una opción

Cartel Volante Invitación directa Facebook Recomendación de un amigo

4.- ¿Cómo consideras que el taller cubrió tus expectativas?

Las rebasó Las cumplió Parcialmente No las cumplió

15.- De la siguiente lista escoge 5 campos de tu interés y ordénalos (el 1 es el más importante y el 5 el menos importante)

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Cine | <input checked="" type="checkbox"/> 2 Medio ambiente | <input type="checkbox"/> Moda, estética personal | <input type="checkbox"/> Música |
| <input type="checkbox"/> Cocina p/ adultos | <input checked="" type="checkbox"/> 3 Agricultura urbana | <input checked="" type="checkbox"/> 5 Protección animal | <input type="checkbox"/> Reciclaje electrónico / ropa |
| <input type="checkbox"/> Fotografía | <input checked="" type="checkbox"/> 4 Nuevas tecnologías | <input type="checkbox"/> Diseño industrial | <input type="checkbox"/> Uso consciente del tiempo libre |
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nutrición | <input type="checkbox"/> Diseño gráfico | | |

Otro (especificar)

.- De estas actividades marca hasta 5 que te gustaría realizar en Casa Gallina

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Curso de un mes | <input type="checkbox"/> Talleres de un día | <input checked="" type="checkbox"/> Desarrollo de iniciativas en colaboración con Casa Gallina |
| <input checked="" type="checkbox"/> Consulta y préstamo de libros y películas | <input type="checkbox"/> Proyecciones de cine comentadas | <input checked="" type="checkbox"/> Uso y consulta en Casa Gallina de computadora y programas especializados |
| <input type="checkbox"/> Charlas | <input checked="" type="checkbox"/> Voluntariado | |

Otra (especificar) Compartir conocimientos con otros adultos a través de convivencias

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN GENERAL DE CASA GALLINA

TALLER/CURSO DE: Migrantes digitales

Ayúdanos a mejorar nuestras actividades contestando estas preguntas de la manera más sincera posible

Nombre(opcional): Elsa Pérez Islas

1. ¿Cómo consideras que fue el compromiso del tallerista?

(asistencia, puntualidad, seguimiento del programa)

 Excelente [] Bueno [] Regular [*] Malo

2.- ¿Cómo fue el conocimiento del tema mostrado por el tallerista?

 Excelente [] Bueno [] Regular [] Malo

3.- El tallerista se expresó con claridad durante los temas y ejercicios vistos en clase

 Siempre [] Casi siempre [] Frecuentemente [] Pocas veces [] Nunca

4.- El material utilizado como apoyo fue adecuado al tema y relevante para mi experiencia

 Siempre [] Casi siempre [] Frecuentemente [] Pocas veces [] Nunca

5.- El tallerista fomentó y respetó la participación del grupo durante de las actividades

 Siempre [] Casi siempre [] Frecuentemente [] Pocas veces [] Nunca

6.- Alguna observación que desees hacer sobre el desempeño del tallerista

Viri es una persona muy paciente lo que ayuda a despejar dudas, pero es necesario más tiempo para aprender esta medio ya que es de practicar y equivocarse y volver a preguntar cosa que no es fácil para un tallerista y Viri tiene esa virtud. gracias por comprender que los adultos perdemos memoria por falta de algunos nutrientes que ya no producimos

7.- Al iniciar el taller, ¿tenías una idea clara de lo que se iba a tratar?

 Si [] Más o menos [] No

8.- ¿Qué te pareció la duración del taller?

[] Demasiado largo [] Suficiente [] No [] Si Faltó tiempo [] Muy insuficiente

9.- ¿Consideras que el taller alcanzó los objetivos planteados?

[] Si Más o menos [] No

0.- En una escala del 1 al 5, donde 5 es lo más útil, ¿Qué tan útiles en tu vida diaria serán los conocimientos que adquiriste en este taller? 5

1.- Por favor escribe dos ejemplos de cómo te gustaría aplicar estos aprendizajes en tu vida y entornos cotidianos:

Para poder comunicarme con mi hijo ya q' vive muy lejos de nosotros.

2.- En una escala del 1 al 5, donde el 5 es excelente ¿Cómo fue la atención que recibiste por parte del personal de Casa Gallina durante tu asistencia al taller? 5

3.- ¿Por qué medio te enteraste del curso o taller? *Puedes marcar más de una opción*

Cartel Volante Invitación directa Facebook Recomendación de un amigo

4.- ¿Cómo consideras que el taller cubrió tus expectativas?

Las rebasó Las cumplió Parcialmente No las cumplió

5.- De la siguiente lista escoge 5 campos de tu interés y ordénalos (el 1 es el más importante y el 5 el menos importante)

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cine | <input checked="" type="checkbox"/> 2 Medio ambiente | <input checked="" type="checkbox"/> 5 Moda, estética personal | <input type="checkbox"/> Música |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cocina p/ adultos | <input type="checkbox"/> Agricultura urbana | <input type="checkbox"/> Protección animal | <input checked="" type="checkbox"/> Reciclaje electrónico / ropa |
| <input type="checkbox"/> Fotografía | <input type="checkbox"/> Nuevas tecnologías | <input type="checkbox"/> Diseño industrial | <input checked="" type="checkbox"/> 4 Uso consciente del tiempo libre |
| <input type="checkbox"/> Nutrición | <input type="checkbox"/> Diseño gráfico | | |

Otro (especificar) _____

6.- De estas actividades marca hasta 5 que te gustaría realizar en Casa Gallina

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Curso de un mes | <input type="checkbox"/> Talleres de un día | <input type="checkbox"/> Desarrollo de iniciativas en colaboración con Casa Gallina |
| <input type="checkbox"/> Consulta y préstamo de libros y películas | <input checked="" type="checkbox"/> Proyecciones de cine comentadas | <input checked="" type="checkbox"/> Uso y consulta en Casa Gallina de computadora y programas especializados |
| <input type="checkbox"/> Charlas | <input type="checkbox"/> Voluntariado | |

Otra (especificar) _____

¿Tienes algún otro comentario para compartírnos?

Me gustó mucho tu clase de yoga y otros diseños
plano como bicicleta, piletas

¡Muchas gracias!

Repetir

FECHA: _____

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN GENERAL DE CASA GALLINA

TALLER/CURSO DE : _____

Ayúdanos a mejorar nuestras actividades contestando estas preguntas de la manera más sincera posible

Nombre(opcional): Virginia Beauty Zoval

1. ¿Cómo consideras que fue el compromiso del tallerista?
(asistencia, puntualidad, seguimiento del programa)

Excelente [] Bueno [] Regular [] Malo

2.- ¿Cómo fue el conocimiento del tema mostrado por el tallerista?

Excelente [] Bueno [] Regular [] Malo

3.- El tallerista se expresó con claridad durante los temas y ejercicios vistos en clase

Siempre [] Casi siempre [] Frecuentemente [] Pocas veces [] Nunca

4.- El material utilizado como apoyo fue adecuado al tema y relevante para mi experiencia

Siempre [] Casi siempre [] Frecuentemente [] Pocas veces [] Nunca

5.- El tallerista fomentó y respetó la participación del grupo durante de las actividades

Siempre [] Casi siempre [] Frecuentemente [] Pocas veces [] Nunca

6.- Alguna observación que desees hacer sobre el desempeño del tallerista

yo en lo personal no sabi ni prenderle computador.
además creo q me falta utilizar el mouse, pero puse escuela
mín ganas y superarlo. además tomare mas prácticas en este
mundo gracias por su paciencia ya q yo estaba muy perdido
gracias a Vivi, Laura, Diego y a todos

7.- Al iniciar el taller, ¿tenias una idea clara de lo que se iba a tratar?

[] Si [] Más o menos No

8.- ¿Qué te pareció la duración del taller?

[] Demasiado largo [] Suficiente [] No [] Si Faltó tiempo [] Muy insuficiente

9.- ¿Consideras que el taller alcanzó los objetivos planteados?

Si [] Más o menos [] No