Self, Family & Team:
Evaluacion de Entrenamientos

Nombre (Opcional) _____

1. ¿Qué parte de las sesiones encontro usted mas interesante y útil? ¿Porqué?

2. ¿Qué parte de las sesiones encontro usted menos interesante o no entendió? Explique:

3. ¿Se siente usted diferente o ha hecho algo diferente debido al entrenamiento? Si es así, explique porqué.

4. ¿El entrenamiento llenó sus expectativas? Si no, explique porqué.

5. ¿Comentarios o preguntas?

© Community Organizing and Family Issues (COFI); (312) 226-5141; www.cofionline.org