

## Alcance Comunitario y Acción Forma de Evaluación del Taller

Nombre (Opcional): \_\_\_\_\_ Fecha(s) de Entrenamiento: \_\_\_\_\_

1. ¿Qué parte de las sesiones usted encontró más interesante y útil?  
¿Porqué?
2. ¿Qué parte de las sesiones usted encontró menos útil o no entendió?  
Explique.
3. ¿Usted se siente preparado a hacer el alcance comunitario en su  
comunidad? Si no es así, explique porqué.
4. ¿Hay partes del entrenamiento que usted piensa que necesite más  
tiempo o menos tiempo? Si es así, ¿Cuáles? Explique.
5. ¿Comentarios o preguntas?