



EVALUACIÓN DEL EVENTO

IDENTIFICACIÓN DEL EVENTO			
Nombre de Evento:			
Responsable:			
Fecha:		Duración:	

ASPECTOS A EVALUAR	
Marque con una (X) y justifique la respuesta en cada uno de los interrogantes en que se le solicite.	
1. ¿La programación se desarrolló en su totalidad?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Por qué? _____ _____
2. ¿La organización del escenario estuvo acorde a las características del evento?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Por qué? _____ _____
3. ¿El evento contó con la logística necesaria para este tipo de actos?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Por qué? _____ _____
4. ¿La actividad se desarrolló a la hora y durante el tiempo propuesto?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Por qué? _____ _____
5. ¿La programación desarrollada guardó relación con el tema central del evento?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Por qué? _____ _____
6. ¿El acompañamiento de los participantes fue?:	a. Insuficiente b. Aceptable c. Sobresaliente d. Excelente
Observaciones y recomendaciones	_____ _____ _____ _____