



EVALUACIÓN DE LA VISITA



NOMBRE DEL CENTRO:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD:

TELÉFONO Y FAX:

E-MAIL:

FECHA DE LA VISITA		OPCIÓN DE VISITA ELEGIDA	
NÚMERO TOTAL DE PARTICIPANTES (ALUMNOS + PROFESORES + OTROS ACOMPAÑANTES):			
EDAD Y CURSO ACADÉMICO DE LOS ALUMNOS			
NÚMERO DE PROFESORES QUE ACOMPAÑARON AL GRUPO:			

EVALUACIÓN DE LA VISITA: (responda con una X)	Muy Mala	Mala	Buena	Muy Buena
LAS INSTALACIONES:				
LAS RUTAS:				
LAS ACTIVIDADES:				
EL MONITOR:				
LA MOTIVACIÓN DE LOS PARTICIPANTES:				
SUGERENCIAS PARA AYUDARNOS A MEJORAR:				
OTRAS OBSERVACIONES:				