

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSE IGNACIO LOPEZ FORMATO PARA EVALUACIÓN DE EVENTOS	Código: FOR-GD-008
		Versión: 1
		Fecha: 15-08-2019
		Página 1 de 1

Espacio exclusivo para responsable del seguimiento y evaluación

IDENTIFICACIÓN DEL EVENTO				
Nombre de Evento a evaluarse				
Responsable				
Meta Propuesta	Indicador	Formula	Fecha de implementación	Fecha de realización

Espacio para el evaluador

ASPECTOS A EVALUAR
<p>Marque con una (x) y justifique la respuesta en cada uno de los interrogantes en que se le solicite.</p> <p>1. Considera que la meta se cumplió en el rango comprendido entre: a. 0 y 25% b. 26 y 50 % c. 51 y 75% d. 76 y 90% e. 91% y 100%</p> <p>2. ¿La organización del escenario estuvo acorde a las características del evento? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¿Por qué? _____</p> <p>3. ¿El evento contó con la logística necesaria para este tipo de actos? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¿Por qué? _____</p> <p>4. ¿La actividad se desarrolló a la hora y durante el tiempo propuesto? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¿Por qué? _____</p> <p>5. ¿La programación se desarrollo en su totalidad? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¿Por qué? _____</p> <p>6. El comportamiento de los participantes fue: a) Deficiente b) Insuficiente c) Aceptable d) Sobresaliente e) Excelente.</p> <p>7. ¿La programación desarrollada guardó relación con el tema central del evento? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¿Por qué? _____</p> <p>Observaciones y recomendaciones _____ _____ _____</p>

Firma del evaluador(a)