



EVALUACIÓN DE ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA Y/O EXTRAESCOLAR

Nos gustaría conocer tu opinión sobre la actividad
que has realizado con los alumnos de Tu valoración permitirá mejorarla o sustituirla el
curso próximo. Señala con una cruz aquellas afirmaciones con las que estés de acuerdo:

AUTOCAR PRIVADO

- Ha sido puntual
- El conductor conocía el camino
- Los alumnos han dejado el autocar limpio y sin roturas
- Se han producido las siguientes incidencias:.....

TRANSPORTE PÚBLICO

- La actividad permite el acceso utilizando transporte público
- Se ha utilizado el servicio de acompañamiento escolar de la EMT. En caso afirmativo: Ha funcionado correctamente en puntualidad y calidad del servicio: SÍ NO
- Se han producido las siguientes incidencias durante el transporte:.....

VISITA

- Está bien organizada por parte de la institución que la ofrece
- Es adecuada a la edad de los alumnos y al tipo de grupo
- El tiempo empleado está ajustado
- Se ha mantenido el orden en la visita

En caso de haberse utilizado los servicios de MONITORES/GUÍAS

- Han dado una explicación adecuada para el nivel de los alumnos
- Han sido claros en sus exposiciones
- Se ha permitido hacer preguntas
- Ha interesado a los alumnos

HORARIO

- Ha estado adecuado a la visita
- Ha sobrado mucho tiempo
- Ha faltado tiempo para hacer la visita correctamente
- El día elegido ha sido correcto

VALORACIÓN GLOBAL DE LA ACTIVIDAD

- Muy bien
- Bien
- Regular
- Mal

¿REPETIRÍAS LA ACTIVIDAD EL AÑO QUE VIENE? (Resalta con un círculo lo que proceda) SÍ NO

INCIDENCIAS/OBSERVACIONES.....
.....
.....

Fdo:

EL PROFESOR RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

Serrano, 127
28006 Madrid
Tfno.: 91 561 78 42
Fax: 91 411 08 65

(A ENTREGAR EN EL CASILLERO DE ACTS. EXTRAESCOLARES DE LA CONSEJERÍA DE E.S.O.)