



PROGRAMA EL MAP EN TU ESCUELA ESTADÍSTICA DE ATENCIÓN Y EVALUACIÓN DE LA VISITA VIRTUAL

Apreciable profesor(a): Esperamos que las actividades que se realizaron con sus alumnos hayan sido de su agrado, ayúdenos a mejorar la atención que les brindamos contestando la siguiente encuesta y de esta manera retroalimentarnos. Muchas gracias.

MUY IMPORTANTE.

- Se les solicita **ENVIAR ESTE FORMATO EL MISMO DÍA DE LA VISITA VIRTUAL**, en archivo en PDF (para evitar modificaciones), al correo: extramurosmap@outlook.com
- **En caso de que la escuela tenga más de una visita**, le solicitamos anotar el número de alumnos participantes de cada grupo, profesores y acompañantes que participen por género y grupo de edad.
- **Si la misma escuela tiene visitas en diferentes días**, es indispensable enviar una evaluación por cada día de atención.

1.- FECHA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD.

2.- NOMBRE DE LA ESCUELA

3.- COMO SE ENTERO DEL PROGRAMA

4.- DESEA RECIBIR INFORMACION DE LAS ACTIVIDADES DEL MUSEO

Si		No	
----	--	----	--

Escribir una X en la opción deseada.

5.- ANOTE EL NOMBRE DEL GUIA EDUCATIVO

6.- EVALÚE MARCANDO CON UNA "X" SU OPINIÓN SOBRE LAS ACTIVIDADES.

	Excelente	Buena	Regular	Mala
El contenido fue adecuado para los alumnos				
El conocimiento del guía fue				
En caso de realización, las actividades fueron				

7.- REGISTRO DE PERSONAS ATENDIDAS (CONTESTAR POR VISITA)

Visita 1	Día y horario:												
	Participantes	Femenino						Masculino					
		0-5	6-11	12-17	18-29	30-64	65+	0-5	6-11	12-17	18-29	30-64	65+
	Alumnos												
	Profesores												
	Acompañantes												
	Total												

Visita 2	Día y horario:												
	Participantes	Femenino						Masculino					
		0-5	6-11	12-17	18-29	30-64	65+	0-5	6-11	12-17	18-29	30-64	65+
	Alumnos												
	Profesores												
	Acompañantes												
	Total												

8.- comentarios y/o sugerencias.

¡Muchísimas gracias por sus comentarios!