



Fecha: _____
Nombre de la escuela: _____
Modelo de implementación: _____
Ciudad: _____
Estado: _____
Responsable de completar: _____
Fecha de inicio de implementación: _____
Responsable de llevar a cabo la acción: _____

Cuestionario - AEE - Formación de Familiares

¿Los encuentros son regulares (quincenal, mensual)?

- Sí
- No

¿Los cursos fueron definidos a partir del relevamiento de las demandas de la comunidad?

- Sí
- No

¿Los cursos ofrecidos dan prioridad a los aprendizajes instrumentales (informática, lenguas, lectura, escritura y matemática, por ex.)?

- Sí
- No

¿Los cursos son dados en horarios que favorecen la participación de los familiares y adultos?

- Sí
- No

¿El número de participantes respondió las expectativas de lo planificado por los organizadores?

- Sí
- No

¿Los participantes son asiduos?

- Sí
- No