

Al final de este taller, nos gustaría saber si ha quedado satisfecho con su organización y contenidos. Por favor, dedique un par de minutos a marcar o rellenar las casillas, y ayúdenos a mejorar la calidad de futuros cursos de formación. Muchas gracias.

1. Impresión general	totalmente de acuerdo	de acuerdo	en desacuerdo	totalmente en desacuerdo
Mi impresión general de este taller es positiva.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Organización	totalmente de acuerdo	de acuerdo	en desacuerdo	totalmente en desacuerdo
La información que recibí por adelantado fue útil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La duración y el horario del taller fueron adecuados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las habitaciones y el equipamiento eran adecuados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Contenidos y métodos	totalmente de acuerdo	de acuerdo	en desacuerdo	totalmente en desacuerdo
Los temas del taller estaban bien seleccionados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me gustó la división entre transferencia de conocimiento y juego.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los debates con otros participantes fueron interesantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los métodos utilizados en el taller favorecieron la experiencia de aprendizaje.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Implicación y resultados propios	totalmente de acuerdo	de acuerdo	en desacuerdo	totalmente en desacuerdo
Pude contribuir desde mi propia experiencia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las preguntas y comentarios críticos de los participantes se tomaron en serio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El taller me proporcionó los conocimientos necesarios para afrontar mejor las situaciones pandémicas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
También me beneficié personalmente del taller.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. ¿Qué le ha gustado especialmente del taller?

6. ¿Qué partes del taller fueron especialmente relevantes o interesantes?

7. ¿Qué debería hacerse de forma diferente en futuros talleres?

8. ¿Desea añadir algo más?

9. Antecedentes personales

Género	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Género Diverso
Edad	<input type="checkbox"/> < 25 años <input type="checkbox"/> 26-40 años <input type="checkbox"/> 41-55 años <input type="checkbox"/> 56-70 años <input type="checkbox"/> > 71+ años
Profesión	
Actualmente activo como	<input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Voluntario <input type="checkbox"/> Cuidador informal

Muchas gracias por completar esta encuesta.