



Tomando Control De Su Salud

Evaluación del Programa

Gracias por participar en el Taller Tomando Control de Su Salud.

Por favor complete la siguiente evaluación.

1. El lider estaba preparado.

Totalmente
de acuerdo

De acuerdo

En desacuerdo

Totalmente
en desacuerdo

2. La clase estaba bien organizada.

Totalmente
de acuerdo

De acuerdo

En desacuerdo

Totalmente
en desacuerdo

3. Como resultado de este taller, hice cambios en mi vida, por ejemplo: Mejorar mi alimentación, ejercicio, etc.

Totalmente
de acuerdo

De acuerdo

En desacuerdo

Totalmente
en desacuerdo

4. Recomendaría este programa a un amigo o familiar.

Totalmente
de acuerdo

De acuerdo

En desacuerdo

Totalmente
en desacuerdo

¿Qué otros cambios a hecho como resultado de esta clase?

Otros comentarios o sugerencias: