Evaluación del Proceso de Formación Artística y Cultural

Nombre Completo del Formador: **WILSON FERNANDO MATEUS CASTRO**
Área o Disciplina Artística: **CUERDAS PULSADAS**
Período de Registro: **Desde 01/05/26 Hasta 31/05/26**

ASPECTO A EVALUAR	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA	OBSERVACIONES
1. ¿El formador asistió puntualmente a las sesiones programadas?	X			
2. ¿Usted conoció oportunamente los contenidos propuestos para el desarrollo de actividades?	X			
3. ¿Se desarrollaron los contenidos propuestos?	X			
4. ¿La manera de orientar las actividades fue clara y de acuerdo a los objetivos propuestos?	X			
5. ¿Se promovió la participación de la población a beneficiar al proceso de formación artística?	X			
6. ¿El desarrollo del proceso de formación artística y cultural, contó con los materiales pedagógicos y artísticos de apoyo? (Dotación)	X			
7. ¿Las condiciones locativas fueron adecuadas para el desarrollo de las actividades artísticas?	X			
8. ¿Se atendió la población rural y se realizó trabajo en las entidades educativas tanto urbanas como rurales? ¿Cuáles?	X			

Observaciones Generales:

FIRMA DE FORMADOR	**FIRMA DEL DIRECTOR DE CULTURA O SECRETARIO DEL MUNICIPIO**
WILSON FERNANDO MATEUS CASTRO	MARIA ANGELICA CHAVARRO RIOS