

**INFORME DE AVALIACIÓN DO OBRADOIRO/SEMINARIO  
(para cubrir pola entidade)**

**DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE**

RAZÓN SOCIAL

NIF OU EQUIVALENTE

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN**

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF OU EQUIVALENTE

EN CALIDADE DE

**AVALIACIÓN DO OBRADOIRO**

OBRADOIRO OU SEMINARIO IMPARTIDO

NOME DO/A MESTRE/A

DATA DE INICIO

DATA DE REMATE

HORARIO DAS CLASES

CARACTERÍSTICAS DO LUGAR DE IMPARTICIÓN E MEDIOS DISPOSTOS

Nº DE PERSOAS INSCRITAS:

Nº DE PERSOAS QUE ASISTIRON CON REGULARIDADE E GRUPOS FORMADOS PARA O OBRADOIRO/SEMINARIO

SATISFACCIÓN E INTERESE AMOSADO POLO ALUMNADO SOBRE O CONTIDO E A ORGANIZACIÓN DO CURSO

INFORME SOBRE O CONTIDO DO CURSO E A CONFORMIDADE COA DOCENCIA IMPARTIDA

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS REALIZADAS

COMENTARIOS, INCIDENCIAS E IMPRESIÓNS SOBRE A ACTIVIDADE DESENVOLVIDA

SUXESTIÓNS PARA A MELLORA DO PROGRAMA. PROPOSTA DE NOVAS FORMACIÓNS VINCULADAS COA CULTURA GALEGA

**SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE**

Lugar e data

 ,  de  de