

**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/DA MESTRE/A

DATA DE INICIO

DATA DE REMATE

HORARIO DAS CLASES

CARACTERÍSTICAS DO LUGAR DE IMPARTIÇÃO 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