Formato para la expresión de satisfacción del grupo participante con lo realizado en cada taller

Mediador/mediadora de aprendizajes: _____

Grupo: _____ Jornada: _____ Colegio: _____

Unidad No. _____ Taller No. _____ Fecha: _____

NOMBRE DE LA NIÑA O NIÑO	PUEDE MEJORAR	MÁS O MENOS	LO PASÉ SÚPER

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ HUMANA