

SEGUIMIENTO A GOBIERNOS ESTUDIANTILES

Unidad Educativa: _____ Fecha: _____

1. ¿Qué actividades han realizado durante la Gestión de Gobierno Estudiantil?

Otros: _____ Total actividades: _____

2. ¿Con quienes has trabajado la elaboración de tu proyecto?

3. En general, ¿cómo calificarían la participación de los integrantes del Gob. Est.?

Muy baja ____ A veces sí, a veces no ____ Permanente ____ _____

4. ¿Cómo se organizaban para realizar los trabajos?

Distribución de tareas ____ Por actividad ____ Sólo unos pocos trabajaban ____

5. ¿Cómo han sentido el apoyo del profesor o profesora acompañante del los Gob. Est.?

Muy bajo ____ A veces sí, a veces no ____ Permanente ____ _____

6. ¿Cómo han sentido el apoyo del equipo de profesores hacia las actividades realizadas por el Gobierno Estudiantil?

Muy bajo ____ Nos cuestionan ____ Desconocen ____ Nos apoyan ____

¿De qué manera sienten su apoyo? _____

7. ¿Cómo han sentido el apoyo del/a Director/a hacia las actividades realizadas por la Gobierno Estudiantil?

Muy bajo ____ Nos cuestionan ____ Desconocen ____ Nos apoyan ____

¿De qué manera sienten su apoyo? _____

8. Otros comentarios



Nº	Nombre y apellidos	Curso / Nivel	Teléfono	Nivel de Participación			Observaciones (Correo
				A veces	Regularmente	Siempre	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							