

## 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							