

EVALUACIÓN DE LA RETROALIMENTACIÓN

Periodo Actual: _____ **Grupo:** _____ **Fecha:** _____

Tema: _____

Estudiantes: #1 _____
#2 _____

| CRITERIOS GENERALES | VALOR | VALOR OBTENIDO |
|---|------------|----------------|
| Presentación | 15 | |
| Creatividad, originalidad y personalización | 15 | |
| Materiales: accesibilidad, redacción y ortografía, organización e integración | 20 | |
| Cantidad y calidad de los recursos empleados | 20 | |
| Adecuación de los contenidos | 15 | |
| Implicación, participación y compromiso | 15 | |
| Nota Final de la Retroalimentación | 100 | |
| % Final de la Retroalimentación | 10% | |

| INDICADORES | SI (5) | CASI SIEMPRE (4) | A VECES (3) | CASI NUNCA (2) | NO (1) |
|--|-----------|------------------------|----------------|----------------------|-----------|
| Todos los miembros han participado en la actividad | | | | | |
| Las instrucciones han sido claras y concisas para todos | | | | | |
| El tiempo dedicado ha sido adecuado (momento y duración) | | | | | |
| El espacio ha sido idóneo (condiciones y contexto) | | | | | |
| Los materiales han sido accesibles a todos los estudiantes | | | | | |
| Los docentes se han implicado | | | | | |
| Total de Indicadores | | | | | |

OBSERVACIONES: