


NOMBRE/S:

EVALÚO EL TALLER

 **Respondé en forma individual**

 ¿Cómo te sentiste?

.....

.....

.....

.....

 ¿Qué parte del taller te agradó más y por qué?

.....

.....

.....

.....

 ¿Tuviste alguna dificultad? ¿Cómo la superaste?

.....

.....

.....

.....