



# Ficha de evaluación de fin de grupo

Dirección de Fortalecimiento de la Familia

Escuela Comunitaria Activa de Padres de Familia

NOMBRE: \_\_\_\_\_

COMUNIDAD \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_

GRUPO \_\_\_\_\_

1. ¿Cómo se sintió con las pláticas del programa de Escuela de Padres?

---

---

---

2. ¿Qué cambios tuvo de manera:

Personal \_\_\_\_\_

Familiar \_\_\_\_\_

En su matrimonio \_\_\_\_\_

3. ¿Cuáles temas le parecieron más importante o más significativos?

---

---

---

4. ¿Qué propone para mejorar las sesiones de Escuela de Padres?

---

---

---

5. Sugerencias finales:

---

---

---

\_\_\_\_\_ Escuela de Madres y Padres de Familia