



Evaluación de la Capacitación Para los Padres

1. Date / Fecha

Date / Fecha

Date

MM/DD/YYYY

2. Title / Título

3. MEP Goal Area Addressed / Enfoque de la capacitación

- School Readiness
Preparación para el kinder
- English Language Arts/Math
Artes de Lenguaje en Inglés/ Matemáticas
- Graduation
Graduación
- Services to Out-of-School Youth (OSY)
Servicios para jóvenes que no asisten a la escuela

4. Grade level(s) of your children / Grado(s) de sus niño(s)

- Preschool / Pre-escolar
- K-8
- 9-12
- Niño en edad de escuela preparatoria (high school) que no asiste a la escuela

5. I thought this training was: / Esta capacitación fue:

Poor / Mala

Good / Buena

Excellent / Excelente

6. To what extent did this activity increase your knowledge of strategies for supporting your child's learning/education?

¿En qué medida incrementó esta actividad su conocimiento de estrategias para apoyar el aprendizaje/educación de su hijo?

Not at all / Nada

Somewhat / Algo

A lot / Mucho

7. What did you learn at this training? / ¿Qué aprendió en esta capacitación?