

Formulario para Comentarios de los Participantes

Sesión de Conozca Sus Derechos

Por favor díganos, usted es: Hombre Mujer Edad _____

Razones por las que asiste (marque todas las que correspondan):

Para mí Para amigos/familiares Para mi trabajo/ministerio

¿Ha asistido a una sesión de Conozca sus Derechos? Sí No

¿Ha asistido a una sesión de Planificación para la Seguridad Familiar? Sí No

Indique hasta qué grado son ciertas las cinco declaraciones siguientes:

1. La sesión proporcionó información que necesito.
 Completamente de acuerdo Un tanto de acuerdo Un tanto en desacuerdo Completamente en desacuerdo
2. Entiendo mis cuatro derechos básicos y cómo hacerlos valer.
 Completamente de acuerdo Un tanto de acuerdo Un tanto en desacuerdo Completamente en desacuerdo
3. La persona que presentó conocía bien el tema.
 Completamente de acuerdo Un tanto de acuerdo Un tanto en desacuerdo Completamente en desacuerdo
4. La sesión me permitió sentirme más seguro para hacer valer mis derechos.
 Completamente de acuerdo Un tanto de acuerdo Un tanto en desacuerdo Completamente en desacuerdo
5. Confío en que puedo explicar los derechos básicos a otras personas.
 Completamente de acuerdo Un tanto de acuerdo Un tanto en desacuerdo Completamente en desacuerdo

Mi parte favorita de la sesión fue _____

Si pudiera añadir o cambiar una parte de la sesión, ésta sería _____

Comentarios adicionales (continúe al dorso, si es necesario): _____