

MAMÁS Y BEBÉS
FORMULARIO DE COMENTARIO DE PARTICIPANTE

Date of Today's Session: ____/____/____	Session # ____ (Group or Individual)
Provider/Facilitator: _____	Agency: _____
Client Name/ID: _____	

*After completing today's session, please ask your client to answer the following questions.
The client may fill this form out herself, or you can read the questions aloud and record her responses.*

1. ¿En general, indique en una escala de 1 hasta 3, cuanto te gustó esta sesión de hoy?
 - 1 No agradable por nada
 - 2 Algo agradable
 - 3 Muy agradable

2. ¿En general, indique en una escala de 1 hasta 3, como bien entendiste la información de la sesión de hoy?
 - 1 No entendí nada
 - 2 Entendí algo
 - 3 Entendí todo

3. ¿En general, indique en una escala de 1 hasta 3, como útil fue la sesión de hoy?
 - 1 No fue útil
 - 2 Algo útil
 - 3 Muy útil

4. ¿Tiene algunas sugerencias para mejorar la sesión de hoy?

5. ¿Había algo en la sesión que te gusto mucho o pensaste fue muy útil?

Gracias por tu tiempo.