

HOJA DE TRABAJO PARA EVALUAR NECESIDADES

Nombre de la unidad _____

Dirección _____

Ciudad, código _____

Cuando es necesario precisar si determinada inquietud es en realidad un problema para tratar mediante una gestión con amplia participación comunitaria, se lleva a cabo una evaluación de necesidades. Los miembros de nuestra junta ejecutiva de la PTA están preocupados por

Nos gustaría conocer qué opina al respecto. Sus respuestas a las siguientes preguntas nos ayudarán a determinar si coincide o no con nuestra preocupación y qué dirección deberíamos tomar si está de acuerdo en que existe un problema.

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. ¿Creen ustedes que existe un problema? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 2. ¿Se ve afectada la escuela por este problema? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 3. ¿Se ve afectada la comunidad por este problema? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 4. ¿El problema afecta a toda la ciudad? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 5. ¿Se ven afectados por el problema algunos de los siguientes grupos? | | |
| • Estudiantes | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| • Familias | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| • Personal docente | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| • Todos | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

6. Comentarios adicionales

Su nombre _____ Su cargo _____

La dependencia que representa, si la hubiera _____

Su dirección _____

Su teléfono (_____) _____ Correo electrónico _____

Por favor devolver a _____ A más tardar _____

Para más información, por favor comuníquese con _____ al _____