



STRONG FATHERS

Strong Families

WORKSHOP EVALUATION EVALUACIÓN de la SESIÓN

Workshop Title _____ Date _____

Conferencia _____ Fecha _____

Have you ever attended a father workshop? Yes No where? _____

Ha asistido sesiones de la paternidad? Sí No ¿donde? _____

Gender Male Female Age: 18-25 . 26-35 . 36-45 . 46-55 . 55+

Género: hombre Mujer Su edad: 18-25 . 26-35 . 36-45 . 46-55 . 55+

Level of Education: High School GED College Vocational

Nivel de educación: secundaria preparatoria universidad entrenamiento vocacional

How many children do you have? ____ How old are they? _____

¿Cuántos niños usted tiene? ____ ¿Cuántos años tienen? _____

The Most enjoyable part of this session was *(La parte más agradable de esta sesión fue)*

The most important thing I learned in this workshop *(Hoy aprendí)*

What I learned about other dads today *(Qué aprendí sobre otros padres en este taller)*

What I learned about my child in this workshop *(Qué aprendí sobre mi niño en este taller)*

This workshop would have been better if *(Esta sesión hubiera sido mejor si)*

The thing I will do differently because of this workshop *(Un cambio personal que voy hacer)*

This week I will help my child learn by.... *(Esta semana ayudaré a mi niño a (aprender leyendo a ellos).*

Thanks!

Gracias!