



Área Juvenil	
Diócesis:	
Sector:	
Zona:	
Ciclo:	
Nivel:	

Servicio Prestado:			
(Precisar Servicio)	Jóvenes:		Personas:

Realizado en:		Fecha:	
(Anotar Lugar)			

A PARTIR DE LA EVALUACION DE LOS PARTICIPANTES, ¿COMO SE CONSIDERA EL SERVICIO?
(Marque con una "X" la casilla de acuerdo a su percepción)

Muy Provechoso

☐

Provechoso

☐

Poco Provechoso

☐

¿Por qué?

Gratificante

☐

Desgastante

☐

¿Por qué?

El Equipo Cumplió:

Muy Bien

☐

Bien

☐

Regular

☐

Deficiente

☐

El Equipo Trabajó de manera:

Integrada

☐

Individualista

☐

Desigual

☐

¿Hubo Apoyo Externo?:

SI

☐

NO

☐

Los medios e instrumentos fueron:

Suficientes

☐

Insuficientes

☐

Lugar y Fecha del Próximo Servicio:

Matrimonio Responsable del
Área VI de Sector

Vo.Bo. Secretarios
de Sector

Enterado Área IV