

ANEXO 1

**CUESTIONARIO DE CALIDAD PARA PADRES**

1. Nombre y Apellidos:
  
2. Nombre del hijo/a perteneciente al programa:
  
3. ¿Cree que su hijo se siente bien con las actividades propuestas?
  
4. ¿Cuál cree que es la actividad que menos le gusta a su hijo y por qué?
  
5. ¿Cuál cree que es la actividad que más le gusta a su hijo y por qué?.
  
6. ¿Creen que sus hijos han disfrutado de esta vivencia?
  
7. ¿Qué valores piensa que han podido adquirir gracias a estas actividades?
  
8. Rodee la puntuación que le daría al proyecto del 1 al 10  
(SIENDO 1 MUY MALA Y 10 MUY BUENA) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10