

Formulario de *Feedback* de Participantes

Nombre del/de la candidato/a para la certificación por el *Center for Nonviolent Communication (CNVC)* _____

Feedback de (nombre) _____ Email/Tel _____

Como parte del proceso de preparación para convertirse en formadores/as certificados/as por el *CNVC*, se les pide a los/las candidatos/as solicitar *feedback* (retroalimentación) por parte de participantes de los grupos de práctica o las formaciones que cada candidato/a facilita o en los cuales hace de instructor auxiliar.

Título del evento _____

Fecha _____ Lugar _____

El/La candidato/a fue (marca con un círculo):

(a) Formador/a único/a (b) Co-formador/a (c) Instructor Auxiliar

1. ¿Hasta qué punto fue útil esta formación (o la contribución de este/a candidato/a a la formación)? ¿De qué maneras fue útil? ¿De qué maneras se podría mejorar?

2. ¿Has estado satisfecho/a con la forma en que el/la candidato/a ha presentado los materiales y ha respondido a tus preguntas y preocupaciones? ¿En concreto, qué ha hecho o dicho que ha contribuido a tu satisfacción o insatisfacción?

3. ¿Te has sentido cómodo/a y conectado/a durante esta formación? ¿Ha hecho o dicho algo el/la candidato/a que ha contribuido a esa experiencia? ¿Qué ha sido?