

## DIARIO DE FORMACIONES

Recopila las actividades de CNV en las que ofreciste formación. Por favor, cuando hayas completado el diario, no olvides numerar las páginas antes de enviarlo.

DIARIO DE FORMACIONES Nombre \_\_\_\_\_ Página\_\_\_\_\_

Título de la formación \_\_\_\_\_

Fecha(s) \_\_\_\_\_

Número total de horas \_\_\_\_\_ Número de participantes \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

Señala si dirigiste, co-dirigiste o hiciste de asistente en el taller

Otros líderes/formadores \_\_\_\_\_

- ¿De qué manera estás satisfecho o no con tu facilitación en esta actividad?

- ¿Qué valoras en particular de esta actividad o de tu facilitación?

- ¿Qué fue fácil o difícil para ti?

- ¿Qué te hubiera gustado hacer de modo diferente?

- ¿Qué necesitarías hacer para poder hacerlo diferente la próxima vez?

- ¿Qué has aprendido de la facilitación de esta formación?