**HOJA DE REGISTRO**

**de las clases para padres**

Nombre del educador(a) de Disciplina Positiva:

Nombre de los(as) co-facilitadores(as):

Dirección:

Número de teléfono:

Correo electrónico:

**CLASES PARA PADRES**

Fecha de inicio: Fecha de finalización:

Hora de inicio: Hora de finalización:

Horas por sesión: Total de horas:

Número total de sesiones:

Ubicación/Modalidad:

**FORMATO DE LAS CLASES**

Número de inscripciones:

Número de participantes que se dieron de baja:

Número de participantes inscritos (total, incluyendo los que se dieron de baja):

Número de participantes que asistieron a la última sesión:

Número de evaluaciones completadas (debería ser el 100% de los asistentes a la última sesión):

¿Las clases para padres estuvieron dirigidas a un grupo específico? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En caso de responder sí, especifiqué (marque todas las que apliquen):

\_\_\_\_\_ Padres de niños(as) desde recién nacidos hasta 3 años

\_\_\_\_\_ Padres de niños(as) en edad preescolar

\_\_\_\_\_ Padres de niños(as) en edad escolar

\_\_\_\_\_ Padres de adolescentes

\_\_\_\_\_ Padres de niños(as)/jóvenes de alto riesgo

\_\_\_\_\_ Otro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comentarios sobre SU aprendizaje (por ejemplo, qué haría diferente la próxima vez, qué funcionó realmente, qué no funcionó tan bien, etc.)

Durante sus clases, ¿Estaba al tanto de los grupos culturales? ¿De cuáles?

¿Se encontró con inconvenientes cultural? ¿Cuáles?