



FORMATO DE RETROALIMENTACIÓN PARA SUPERVISORES DEL EXAMEN CENEVAL

Nota: Favor de llenar este formato si un Supervisor de la Dirección Académica ingresó al aula

Fecha: _____ Nombre del Supervisor: _____

Unidad Académica: _____

Favor de contestar lo siguiente:

1. ¿El Supervisor estuvo presente durante la entrega de materiales a los aplicadores?

SI ___ NO ___

2. ¿Estuvo presente el supervisor durante la recepción de sustentantes en los salones?

SI ___ NO ___

3. ¿El Supervisor realizó recorridos durante el tiempo de aplicación del examen?

SI ___ NO ___

4. ¿El supervisor ingresó al aula de aplicación una vez iniciado el examen?

SI ___ NO ___

5. ¿El supervisor hizo algún comentario sobre la aplicación?

SI ___ NO ___

6. ¿El Supervisor se quedó hasta el conteo de hojas de respuesta y cuadernillos?

SI ___ NO ___

COMENTARIOS / SUGERENCIAS
