



## 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 algún recorrido dentro del aula de aplicación?

SI \_\_\_ NO \_\_\_

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

SI \_\_\_ NO \_\_\_

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

SI \_\_\_ NO \_\_\_

**COMENTARIOS / SUGERENCIAS**

---

---

---

---