



| Área Juvenil | |
|------------------|--|
| Diócesis: | |
| Sector: | |
| Zona: | |
| Ciclo: | |
| Nivel: | |

| | | | | |
|---------------------------|--|--------------------|--|------------------|
| Servicio Prestado: | | Asistieron: | | |
| (Precisar Servicio) | | Jóvenes: | | Personas: |

| | | | |
|----------------------|--|---------------|--|
| Realizado en: | | Fecha: | |
| (Anotar Lugar) | | | |

A PARTIR DE LA EVALUACION DE LOS PARTICIPANTES, ¿COMO SE CONSIDERA EL SERVICIO?
(Marque con una "X" la casilla de acuerdo a su percepción)

| | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| Muy Provechoso | <input type="checkbox"/> | Provechoso | <input type="checkbox"/> | Poco Provechoso | <input type="checkbox"/> |
|-----------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|

¿Por qué?

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| Gratificante | <input type="checkbox"/> | Desgastante | <input type="checkbox"/> |
|---------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|

¿Por qué?

| | | | | | | | | |
|-----------------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| El Equipo Cumplió: | Muy Bien | <input type="checkbox"/> | Bien | <input type="checkbox"/> | Regular | <input type="checkbox"/> | Deficiente | <input type="checkbox"/> |
| El Equipo Trabajó de manera: | Integrada | <input type="checkbox"/> | Individualista | <input type="checkbox"/> | Desigual | <input type="checkbox"/> | | |
| ¿Hubo Apoyo Externo?: | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | | | | |
| Los medios e instrumentos fueron: | Suficientes | <input type="checkbox"/> | Insuficientes | <input type="checkbox"/> | | | | |

| | |
|--------------------------------------------|--|
| Lugar y Fecha del Próximo Servicio: | |
|--------------------------------------------|--|

Matrimonio Responsable del
Área VI de Sector

Vo.Bo. Secretarios
de Sector

Enterado Área IV