

Nombre del Proyecto/Actividad o Campaña

Organización:

FECHA DEL INFORME:

TEMA:

Organizador/a o Liderazgo NDLON						
LUGAR DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, ACCIÓN			HORA INICIO		HORA FINALIZACIÓN	
Locaciones:			0:00 a.m.		0:00 a.m.	
ASISTENTES:		H		M	OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD, CAMPAÑA o PROYECYO	
Total:						
ORGANIZACIONES PARTICIPANTES	TBD		<ul style="list-style-type: none"> Objetivo 1 Objetivo 2 Objetivo 3 		IMPACTO, RESULTADOS, PRODUCTOS, ESTRATEGIA DE EJECUCIÓN	
			<ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál fue el impacto? ¿Cuáles fueron los principales resultados? ¿Qué productos logramos? 			

1. Nuevos saberes y/o aprendizajes adquiridos durante la actividad realizada ¿Qué aprendimos de nuevo?

2. ¿De qué manera cambio el sujeto, es decir las personas que participaron en la actividad? ¿Cuáles fueron los cambios más importantes que observamos?

3. ¿Cómo yo como organizador/a también cambié o encontré nuevos elementos de enriquecimiento para el trabajo que realizo?

4. ¿Qué sigue ahora después de esta actividad, cuáles son los siguientes pasos que vamos a implementar?

5. Documentación de Apoyo al Reporte

- Lista de asistencia
- Evaluaciones (Pre and post)
- Fotos

Forma para Evaluar Actividades, Eventos y Campañas
Año Fiscal 2023-2024. Actualizada 08/29/23

- Videos
- Artículos de prensa
- Social Media