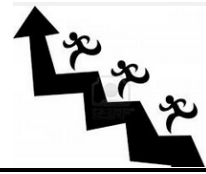


PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO



PROYECTO:		
SESIONES DE TRABAJO	1ª	4ª
	2ª	5ª
	3ª	6ª

Componentes	Materiales que necesitamos
COORDINADOR:	
SECRETARIO:	
MODERADOR:	
OBSERVADOR:	

Tareas previstas	Sesión	Responsable	Valoración
			<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> NM
			<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> NM
			<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> NM
			<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> NM
			<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> NM
			<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> NM
			<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> NM
			<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> NM
			<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> NM
			<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> NM
			<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> NM

OBSERVACIONES (cambios en la planificación)

VALORACIÓN DEL PROYECTO DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO:	
OBSERVADOR:	Fecha:

<i>¿Cómo funciona nuestro equipo?</i>	<i>Muy Bien</i>	<i>Bien</i>	<i>Necesita mejorar</i>
1. ¿Terminamos las tareas?			
2. ¿Utilizamos el tiempo adecuadamente?			
3. ¿Hemos realizado cada uno sus tareas?			
4. ¿El trabajo ha estado bien repartido?			
5. ¿Resolvemos los conflictos o desacuerdos?			
6. ¿Practica cada miembro las tareas de su cargo?			

¿Qué es lo que hacemos especialmente bien?:		
¿Qué debemos mejorar?:		
Objetivos que nos proponemos para el siguiente proyecto de trabajo:		
VALORACIÓN DEL MAESTRO		
Puntuación del Proyecto	Funcionamiento del Equipo	TOTAL