

# CUESTIONARIO SOBRE LA PELÍCULA PROYECTADA

Opinión sobre la Película proyectada

**\*Obligatorio**

**1. 1. En general, la película me ha gustado.... \***

*Marca solo un óvalo.*

	1	2	3	4	5	
Poco	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Mucho

**2. 2. ¿Por qué valoras así la película? \***

---

---

---

---

---

**3. 3. ¿Qué te ha gustado más de la película? \***

---

---

---

---

---

**4. 4. ¿Qué te ha gustado menos de la película? \***

---

---

---

---

---

**5. 5. ¿Volverías a verla? \***

*Marca solo un óvalo.*

Sí  
 No

**6. 6. ¿La recomendarías a algún amigo? \***

*Marca solo un óvalo.*

Sí  
 No

7. 7. Si has marcado NO en la anterior pregunta, explica brevemente por qué no la recomendarías

---

---

---

---

---

8. 8. Desde tu punto de vista, ¿es correcta la actitud de la protagonista de la película? \*

*Marca solo un óvalo.*

	1	2	3	4	5	
Poco	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Mucho

9. 9. ¿Actuarías igual que ella en esa misma situación? \*

*Marca solo un óvalo.*

Sí

No

10. 10. Si has marcado NO en la anterior pregunta, explica brevemente cómo crees que actuarías tú ante una situación parecida

---

---

---

---

---

11. 11. ¿Has vivido alguna situación parecida en tu vida? \*

*Marca solo un óvalo.*

Sí

No

12. 12. Si has marcado SÍ en la anterior pregunta, explica brevemente cuál fue esa situación similar a la de la película

---

---

---

---

---

13. 13. ¿Qué personaje o personajes te han gustado más de la película? \*

---

14. **14. ¿Por qué? \***

---

---

---

---

---

15. **15. ¿Qué personaje o personajes te han gustado menos de la película? \***

---

---

---

---

---

16. **16. ¿Por qué? \***

---

---

---

---

---

17. **17. ¿Te identificas con alguno de los personajes? \***

*Marca solo un óvalo.*

- Sí
- No

18. **18. ¿Con cuál o cuales? \***

---

---

---

---

---

19. **19. ¿Crees que has aprendido algo al ver la película? \***

*Marca solo un óvalo.*

- Sí
- No

20. **20. ¿Cambiarías algo de tu actitud, comportamiento o forma de actuar tras ver la película? \***

*Marca solo un óvalo.*

- Sí
- No

21. **21. Si has marcado SÍ en la anterior pregunta, explica brevemente qué cambiarías de tu actitud, comportamiento o forma de actuar**

---

---

---

---

---

22. **22. ¿Cuál es o son los problemas planteados en la película? \***

---

---

---

---

---

23. **23. ¿Qué le cambiarías a la película? \***

---

---

---

---

---

24. **24. ¿Te ha gustado el final de la película? \***

*Marca solo un óvalo.*

1      2      3      4      5

---

Poco                  Mucho

---

25. **25. ¿Qué le cambiarías al final de la película? \***

---

---

---

---

---