



Cuestionario de Solicitud de Talleres

LEAN EDUCATION INC.

Información general

1. Nombre completo: _____
2. Correo electrónico: _____
3. Teléfono de contacto: _____
4. Municipio/Comunidad de residencia: _____
5. Organización/escuela a la que pertenece (si aplica): _____

Necesidades de capacitación

6. ¿En qué área(s) estaría interesado/a en recibir talleres? (puede marcar más de una)

- ☐ Educación especial y diversidad funcional
- ☐ Autismo y estrategias educativas
- ☐ Salud emocional y bienestar
- ☐ Inclusión escolar y comunitaria
- ☐ Empleabilidad y destrezas de vida independiente
- ☐ Otro: _____

7. ¿Cuál considera que es la mayor necesidad de capacitación en su comunidad o escuela?

Modalidad y disponibilidad

8. ¿Qué modalidad de taller prefiere?

- ☐ Presencial
- ☐ Virtual
- ☐ Híbrido

9. ¿En qué horarios le sería más conveniente participar?

- ☐ Mañana
- ☐ Tarde

- ☐ Noche
- ☐ Fines de semana

Impacto y expectativas

10. ¿A quiénes irían dirigidos los talleres solicitados?

- ☐ Estudiantes
- ☐ Padres y cuidadores
- ☐ Docentes/profesionales
- ☐ Comunidad en general

11. ¿Qué espera lograr con la participación en los talleres?

12. ¿Está dispuesto/a a colaborar en la organización del taller en su comunidad o institución?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Tal vez

Nota: Este cuestionario permitirá a LEAN EDUCATION INC. planificar talleres adaptados a las necesidades reales de la comunidad, fortaleciendo el programa 'Autonomía y Éxito' y otras iniciativas inclusivas.