



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.