

Community Action Team
CHILD & FAMILY DEVELOPMENT PROGRAMS
Cuestionario de Evaluación

Form 1-61

Nombre de Personal: _____

Nombre del Centro: _____

¿Qué ha hecho esta persona bien este año?

¿De qué manera podría mejorar esta persona?

COMENTARIOS:

Por favor, ponga en un sobre marcado CONFIDENTIAL, sellar y regresar a su centro.

Updated: 4/10