



Primera letra de su nombre	Primera letra de su apellido	Mes de su nacimiento	Día de su nacimiento
A-Z	A-Z	01-12	01-31
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fecha: ____/____/____
MES/ DÍA / AÑO

ID#:

Evaluación del programa "Haga rendir su dinero"

Le agradeceríamos si nos ayuda a evaluar los programas a los que ha asistido contestando las siguientes preguntas.

En la columna de la **IZQUIERDA** abajo, encierre con un círculo el número que mejor representa su nivel de conocimientos acerca de los temas que se presentaron **ANTES** de participar en el programa.

En la columna de la **DERECHA** encierre con un círculo el número que mejor representa su nivel de conocimientos **DESPUÉS** de participar en el programa.

Conocimientos ANTES del programa						Conocimientos DESPUÉS del programa				
Bajo		Alto				Bajo		Alto		
1	2	3	4	5	Cómo fijarse metas personales	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5	Cómo entender nuestros valores	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5	Cómo saber la diferencia entre una necesidad y un deseo	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5	Cómo tomar decisiones	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5	Sus habilidades y recursos personales	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5	Cómo usar los recursos comunitarios	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5	Cómo usar los recursos existentes para que el dinero rinda más	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5	Maneras fáciles de ahorrar dinero en los alimentos	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5	Comidas sencillas y nutritivas para preparar en casa	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5	La publicidad de alimentos	1	2	3	4	5

Como resultado de las clases del programa, ¿ha usted?:	Sí	No	Planeo hacerlo
1. ¿Escrito una meta personal?			
2. ¿Usado los pasos que aprendió para tomar una decisión?			
3. ¿Identificado recursos comunitarios que puede usar si los necesita?			
4. ¿Verificado si es elegible para el Crédito por Ingresos de Trabajo (<i>Earned Income Tax Credit</i>)?			
5. ¿Usado alguna de las maneras fáciles de ahorrar dinero en los alimentos?			
6. ¿Determinado si usar un cupón de descuento es mejor que comprar productos de la marca de la tienda?			
7. ¿Ahorrado dinero? Si la respuesta es Sí, ¿cuánto? _____			
8. ¿Hecho que su comida dure hasta que tenga dinero para comprar más?			

¿Qué tanto ha valido la pena para usted tomar las clases de "**Haga Rendir su Dinero**"?
(Encierre con un círculo la respuesta.)

No ha valido la pena ni mi tiempo			Si ha valido mucho la pena y mi tiempo	
		tiempo		
1	2	3	4	5

¿Qué intentará hacer diferente después de haber participado en el programa "**Haga Rendir su Dinero**"?

¿Tiene algún otro comentario acerca del programa "**Haga Rendir su Dinero**"?