Nombre de la institución educativa  
Ciudad, país  
Departamento/Oficina en cargada

**Título del documento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Docente:** | Nombre y apellido | **Curso/asignatura:** | Texto |
| **Cargo que ocupa:** | Texto | | |

Escribe el texto del enunciado aquí. Explica de forma clara cómo se debe completar el cuestionario y cuál es su objetivo.

**Dimensión \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Criterio de autoevaluación** | **Siempre** | **A veces** | **Rara vez** | **Nunca** |
| 1 | Escriba su texto aquí |  |  |  |  |
| 2 | Escriba su texto aquí |  |  |  |  |
| 3 | Escriba su texto aquí |  |  |  |  |

**Dimensión \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Criterio de autoevaluación** | **Siempre** | **A veces** | **Rara vez** | **Nunca** |
| 1 | Escriba su texto aquí |  |  |  |  |
| 2 | Escriba su texto aquí |  |  |  |  |
| 3 | Escriba su texto aquí |  |  |  |  |

**Dimensión \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Criterio de autoevaluación** | **Siempre** | **A veces** | **Rara vez** | **Nunca** |
| 1 | Escriba su texto aquí |  |  |  |  |
| 2 | Escriba su texto aquí |  |  |  |  |
| 3 | Escriba su texto aquí |  |  |  |  |