



EpS en GRUPOS CRÓNICOS

ACTIVIDAD:

C.S.:

FECHA:

POBLACIÓN DIANA:

RESPONSABLE Y PROFESIONAL QUE REALIZAN LA ACTIVIDAD:

.
. .
. .

LOCALIDAD:

N° DE PARTICIPANTES:

ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE

ACTIVIDADES

OBJETIVOS EDUCATIVOS:

CONTENIDOS EDUCATIVOS Y METODOLOGÍA:

ACTIVIDADES A DESARROLLAR Y FECHAS:

SISTEMA DE EVALUACIÓN:

CONTENIDO/S DE LA/S ACTIVIDAD/ES:

EVALUACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN Y

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

G° DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS Y
CONTENIDOS PREVISTOS:

G° DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES
PLANIFICADAS:

EVALUACIÓN PREVIA A LA ACTIVIDAD (Pres-Test):

EVALUACIÓN DE SEGUIMIENTO (Post-Test):

OBSERVACIONES: