



**M. F. C.  
MaRes**

No.

Diócesis de:

Sector:

Zona:

Ciclo:

Nivel:

Promotora:  Tema:

El Día:  En la casa de:

Se citó a las:  Hrs. Empezó a las:  Hrs. Terminó a las:  Hrs.

La reunión fué: Buena  Regular  Deficiente

Acción Sugerida

Observaciones

La próxima reunión será el:  En la casa de:

EVALUAR LOS CINCO ASPECTOS DEL CUADRO POSTERIOR, CONSIDERANDO LA ESCALA DEL 0 AL 10, DONDE 10 ES EXCELENTE Y 0 ES NULO:

	Puntualidad	Estudio	Participación	Cumplimiento de Acción Sugerida	Reunión Familiar	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Promedio del equipo:

\_\_\_\_\_  
Equipo