



Ministerio de Mujeres en Crecimiento Personal
Retroalimentación de la Participante / *Participant Feedback Form*

1 of 2

**La retroalimentación es algo esencial en cualquier experiencia de aprendizaje para adultos.
Favor de reflexionar en tu experiencia y compártela con nosotros.**

Feedback is an essential aspect of any adult learning experience. It allows for reflection on your part and growth opportunities on our part as we prepare for future participants.

Lugar de las sesiones _____
(Place) Comunidad / Parroquia Ciudad/City Estado/State

Hora de las sesiones Mañana Tarde de _____ a _____ , _____
(Time) (a.m.) (p.m.) mes/month mes/month año/year

La cosa que más me ayudó personalmente del *Ministerio de Mujeres en Crecimiento Personal* fue:
For me personally, the most helpful aspect of the spiritual process was:

La cosa que menos me llamó la atención del *Ministerio de Mujeres en Crecimiento Personal* fue:
For me personally, the least helpful aspect of the spiritual process was:

¿Qué impacto positivo puedes ver en tus relaciones por haber tenido esta experiencia?
In what ways did this experience have a positive effect on your relationships?

¿Qué impacto positivo puedes ver en la espiritualidad de tu familia por haber tenido esta experiencia?
In what ways did this experience have a positive effect on your family's spirituality?

→ → →

Sugerencias para el *Ministerio de Mujeres en Crecimiento Personal* para el futuro:
Suggestions for future spiritual process experiences:

Quiero recibir el boletín mensual de *Ministerio de Mujeres en Crecimiento Personal* por e-mail
I wish to receive Within Ministries' monthly e-newsletter Sí/Yes No Ya lo recibo/Already do

Correo electrónico _____

Estoy dispuesta a ayudar con otra experiencia del *Ministerio de Mujeres en Crecimiento Personal*
I am willing to help Within Ministries with:

- Sesiones de 8 Semanas /
8 Week Session
- Retiros / *Retreat Experience*
- Otro / *Other* _____

Nombre / *Name* _____

Comunidad o Parroquia / *Community or Parish* _____

Dirección / *Home Address* _____

Ciudad/ *City* _____ Estado / *State* _____ Código postal / *Zip Code* _____

Teléfono / *Phone*: (_____) _____

Correo electrónico (Si no está mencionado antes) / *E-mail (If not mentioned above)* _____

Aprende más acerca *Ministerio de Mujeres en Crecimiento Personal* y sus recursos en:
Learn more about Within Ministries and available resources at:

www.withinministries.org

Ministerio de Mujeres en Crecimiento Personal
Facilitando el descubrimiento del poder interior de cada mujer para la transformación de la sociedad