



**Nombre del curso/sesión:** Taller Actoral El Fénix (verano 2025. Conforme al EC0217.01).

**Nombre del instructor:** Juan Contreras García.

**Aplicación:** Día 1. A l inicio del taller.

**Lugar de impartición:** \_\_\_\_\_.

**Fecha de impartición:** \_\_\_\_\_.

**Valor:** 0% de la evaluación total del curso.

**Duración del curso:** \_\_\_\_ horas.

**Horario:** \_\_\_\_\_.

**Objetivo del Instrumento:** Conocer el nivel de conocimientos previos, intereses personales, experiencias escénicas y expectativas de aprendizaje de los participantes.

**Tiempo de ejecución**  
5 minutos.

#### INSTRUCCIONES PARA EL INSTRUCTOR:

- Entregar el cuestionario impreso al inicio de la primera sesión del taller.
- Informar al grupo que el cuestionario tiene un valor de 0 puntos, y no afecta la calificación. Su propósito es conocer intereses, expectativas y conocimientos previos.
- Aclarar que no hay respuestas correctas o incorrectas, y algunas preguntas permiten varias opciones.
- Asegurarse de que cada participante lo conteste de forma individual y sincera.
- Recoger y analizar los cuestionarios para ajustar contenidos y metodología según el grupo.
- Conservarlos como parte del expediente del participante para efectos de seguimiento formativo.
- Guárdalos en el expediente de cada participante como evidencia de evaluación diagnóstica.

#### INSTRUCCIONES PARA EL PARTICIPANTE:

- Lee cuidadosamente cada reactivo y selecciona la(s) respuesta(s) que mejor representen tu experiencia, conocimientos y expectativas.
- Valoración referencial: Este cuestionario tiene un valor total de 0 puntos solo con fines de análisis diagnóstico.  
**No se tomará en cuenta para tu calificación.**

#### BLOQUE 1 – Conocimientos Previos de Actuación.

**1. ¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor tu idea de lo que es actuar?**

(Marca solo una opción)

- Representar un personaje con verdad escénica ante el público
- Memorizar y repetir un guion teatral o de cine
- Hablar en público de forma clara y convincente
- No estoy seguro(a)

**2. ¿Qué elementos crees que forman parte del trabajo actoral?**

(Marca todas las que consideres válidas)

- Maquillaje  Lectura de textos  Emociones
- Improvisación  Coreografía  Cuerpo  Voz
- No sé / Ninguna

#### BLOQUE 2 – Experiencia Escénica.

**3. ¿Has participado previamente en alguna de estas actividades?**

(Marca todas las que apliquen)

- Obra de teatro
- Sketch escolar
- Anuncio comercial
- Presentación escolar o comunitaria
- Ninguna

**4. Si tu respuesta anterior incluye al menos una actividad, ¿con qué frecuencia has participado?**

- Una vez
- Varias veces (2 a 4)
- Frecuentemente (más de 5)
- Nunca he participado

**BLOQUE 3 – Intereses personales en el taller.**

**5. ¿Qué áreas del taller te interesan más?**

(Marca hasta 3 opciones)

- Voz
- Movimiento corporal
- Improvisación
- Teatro
- Cine
- Televisión
- Clown
- Dirección escénica
- Mímica
- Comedia
- Drama
- Tragedia
- Otra: \_\_\_\_\_

**BLOQUE 4 – Expectativas y motivación.**

**6. ¿Qué esperas lograr al finalizar este taller?**

- Mejorar mi seguridad al hablar en público
- Aprender a expresar emociones con el cuerpo y la voz
- Poder participar en una obra de teatro
- Desarrollar disciplina, creatividad y compromiso
- No tengo expectativas claras

**7. ¿Qué habilidades te interesa desarrollar?**

(Marca todas las que apliquen)

- Comunicación verbal
- Expresión corporal
- Control emocional
- Trabajo en equipo
- Liderazgo
- Creatividad
- Otra: \_\_\_\_\_

**Nombre del participante:** \_\_\_\_\_.

**Firma del participante (opcional):** \_\_\_\_\_.

**Firma del instructor:** \_\_\_\_\_