|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Evaluate the GEAR UP Event by circling the number that corresponds to our thoughts. | Strongly Agree | Agree | Neutral | Disagree | Strongly Disagree |
| * The event gave me help or information I needed.
 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| * The event helped me to prepare my child for entering and succeeding in college or a career.
 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| * Overall, the quality of this GEAR UP Event was great.
 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

1. What did you find most helpful about this event?
2. How could this event be improved?
3. What additional information do you need from us to support your student's success?

Your student's name (Optional):

#### THANK YOU! Please return this form before you leave.

**Participación familiar: formulario de comentarios de la familia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Evalúe el evento GEAR UP encerrando en un círculo el número que corresponda a lo que piensa. | Total- mente de Acuerdo | De Acu- erdo | Neutral | En Desac- uerdo | Muy en Desacu- erdo |
| * El evento me brindó ayuda o información que necesitaba.
 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| * El evento me ayudó a preparar a mi hijo para ingresar y tener éxito en la universidad o en una carrera.
 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| * En general, la calidad de este evento GEAR UP fue muy buena.
 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

1. ¿Qué fue lo que le resultó más útil de este evento?
2. ¿Cómo se podría mejorar este evento?
3. ¿Qué información adicional necesita de nuestra parte para apoyar el éxito de su hijo?

El nombre de su hijo (opcional):

#### ¡GRACIAS! Devuelva este formulario antes de irse.