

NOMBRE DE LA COMPETENCIA + LOGO

CONFEDERACION SUDAMERICANA  
DE VOLEIBOL



INFORME DE EVALUACION

### 1 - DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA COMPETENCIA :

ORGANIZADOR :

SEDE :  FECHA :

PAIS :

### 2 - CRITERIO DE EVALUACION

REUNION TECNICA :	MUY BUENA <input type="checkbox"/>	BUENO <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	MALO <input type="checkbox"/>
SECRETARIA :	MUY BUENA <input type="checkbox"/>	BUENO <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	MALO <input type="checkbox"/>
ENTREGA DE BOLETINES :	MUY BUENA <input type="checkbox"/>	BUENO <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	MALO <input type="checkbox"/>
ACREDITACIONES :	MUY BUENA <input type="checkbox"/>	BUENO <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	MALO <input type="checkbox"/>
TRANSPORTE EXTERNO (Avión, ómnibus, otros) :	MUY BUENA <input type="checkbox"/>	BUENO <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	MALO <input type="checkbox"/>
HOSPEDAJE :	MUY BUENA <input type="checkbox"/>	BUENO <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	MALO <input type="checkbox"/>
ALIMENTACION :	MUY BUENA <input type="checkbox"/>	BUENO <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	MALO <input type="checkbox"/>
TRANSPORTE INTERNO :	MUY BUENA <input type="checkbox"/>	BUENO <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	MALO <input type="checkbox"/>
GIMNASIO DE COMPETICION :	MUY BUENA <input type="checkbox"/>	BUENO <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	MALO <input type="checkbox"/>
GIMNASIO DE ENTRANAMIENTO :	MUY BUENA <input type="checkbox"/>	BUENO <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	MALO <input type="checkbox"/>
ASISTENCIA MEDICA :	MUY BUENA <input type="checkbox"/>	BUENO <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	MALO <input type="checkbox"/>
DISCIPLINA :	MUY BUENA <input type="checkbox"/>	BUENO <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	MALO <input type="checkbox"/>
SEGURIDAD :	MUY BUENA <input type="checkbox"/>	BUENO <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	MALO <input type="checkbox"/>
PUBLICICO :	MUY BUENA <input type="checkbox"/>	BUENO <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	MALO <input type="checkbox"/>
PRENSA (Televisiva, gráfica, radio) :	MUY BUENA <input type="checkbox"/>	BUENO <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	MALO <input type="checkbox"/>

JEFE DE LA DELEGACION

COMITE DE CONTROL - CSV