|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TURNO DE** **PARTICIPACIÓN** | **NOMBRE DEL/LA****PARTICIPANTE** | **ASPECTOS A EVALUAR** |  |
| **DICCIÓN** | **RITMO** | **ENTONACIÓN**  | **INTENSIDAD** | **EXPRESIÓN CORPORAL Y GESTUAL** | **CARGA EMOCIONAL** | **MEMOROZACIÓN** | **TOTAL** | **LUGAR** | **OBSERVACIONES** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**