

ACROSPORT

Nombre miembros del Grupo:										
Ritmo con la música	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
	No siguen el ritmo	No siguen el ritmo en gran parte del montaje.	Solo dos miembros siguen el ritmo.	Intentan seguir el ritmo.	Siguen el ritmo en algunos momentos.	Siguen el ritmo algunos en la transición de figuras.	Siguen el ritmo la mayoría en la transición de figuras.	Siguen el ritmo la mayoría y realizan algún paso coreográfico	Siguen el ritmo todos y realizan pasos coreográficos	Siguen el ritmo todos y realizan pasos coreográficos y acrobacias
Originalidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
Figura inicial	Si: _____ No: _____ Cuál: _____ Originalidad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (rodea) Ejecución: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (rodea)									
Figuras	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
Figuras elegidas	Fáciles <input type="checkbox"/>			Medias <input type="checkbox"/>			Difíciles <input type="checkbox"/>			
Enlaces entre figuras	Volteretas adelante <input type="checkbox"/>	Volteretas atrás <input type="checkbox"/>	Equilibrios cabeza <input type="checkbox"/>	Ruedas lateral <input type="checkbox"/>	Pinos <input type="checkbox"/>				Rondadas/Otros <input type="checkbox"/>	
Figura final	Si: _____ No: _____ Cuál: _____ Dificultad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (rodea) Ejecución: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (rodea) Originalidad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (rodea)									

Participación Organización	Participan todos	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Organización	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	-------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---------------------	-----------------------------	-----------------------------

Valoración individual Nombre:	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
	Valoración grupal	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>