

LISTA DE CONTROL PARA LA REVISIÓN DEL TEXTO

Nombre: _____

Marcad con una X la casilla correspondiente

INDICADORES	SÍ	NO
¿El texto está bien ordenado y sigue un orden cronológico?		
¿Están bien diferenciadas cada una de las partes?		
¿El contenido es adecuado a los conocimientos del receptor?		
¿Los pasos especificados son suficientes para lograr realizar la actividad con éxito?		
¿Se han utilizado correctamente los tiempos verbales?		
¿Se ha utilizado un registro formal, evitando coloquialismos y vulgarismos?		
¿El léxico es sencillo, concreto y preciso?		
¿Se han evitado las faltas de ortografía y los errores de puntuación?		
¿Las oraciones son breves y están correctamente construidas?		
¿Se han utilizado elementos tipográficos (negrita, subrayado, títulos...)?		
¿El texto está acompañado de imágenes?		
¿Las imágenes se corresponden con el texto y ayudan a entenderlo mejor?		

