

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO - PARTICIPANTE

Curso:

Professor(es) (use a mesma seqüência para responder)

Utilize o quadro abaixo para avaliar cada um dos itens, atribuindo nota de 0 a 05.
(0 - decididamente não; 05 - decididamente sim)

	Avaliação (0 - 05)		
	a	b	c
Docente (Prof. (a) / Prof. (b) / Prof. (c)):			
1. Conhece o assunto e prepara aulas cuidadosamente	_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
2. Tem facilidade de comunicação, bom relacionamento com os alunos	_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
3. Responde as perguntas de forma completa e clara	_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
4. Aproveita adequadamente o tempo da aula	_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____

Conteúdo:

5. A duração do curso foi adequada..... _____
6. Houve boa continuidade e organização
7. O nível foi adequado aos objetivos propostos

Material:

8. Os livros, apostilas e outros materiais didáticos foram claros, instrutivos e de boa qualidade..... _____
9. As quantidades foram suficientes
10. Os equipamentos foram adequados

Pessoal de apoio:

11. Atendimento cortês e atencioso na Secretaria..... _____
12. Houve eficiência e rapidez de atendimento

Geral:

13. A sua expectativa foi atingida..... _____
14. A infra-estrutura é adequada
15. Você recomendaria o curso..... _____

Comentários:

Caracterização do aluno: (O preenchimento deste formulário não é obrigatório, mas essencial para a avaliação do curso)

Naturalidade: _____ Idade: _____ (anos) Sexo: M () F ()
Área de Formação: _____ Área de Atuação Profissional: _____
Universidade em que se formou: _____ Ano: _____
O aluno é portador de deficiência: _____