

Formulário de Avaliação da Formação pelo FORMANDO

| | | | |
|--------------------|--|-------|--|
| Curso: | | | |
| Data de Realização | | Local | |

Assinale com uma cruz (X) no quadrado que melhor expressa a sua opinião.

| | | | | | | | |
|--|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|
| 1. Os objectivos do curso / módulo foram atingidos | em parte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | totalmente |
| 2. A duração do curso foi | curta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | longa |
| 3. Os conteúdos abordados foram interessantes e pertinentes | pouco | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | muito |
| 4. O nível de tratamento dos assuntos foi | superficial | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | excelente |
| 5. Utilizarei os conhecimentos e técnicas que aprendi, no desempenho da minha função | nem por isso | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | bastante |
| 6. Os equipamentos pedagógicos disponíveis foram utilizados | incorrectamente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | correctamente |
| 7. A documentação entregue foi | pouco adequada | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | adequada |
| 8. Os exercícios utilizados durante a acção foram | pouco adequados | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | excelentes |
| 9. O formador teve com o grupo um tratamento | desagradável | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | muito bom |
| 10. A nível pedagógico o formador foi | fraco | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | muito bom |

Comentários / Sugestões

| | |
|--------------------|--|
| | |
| Nome (facultativo) | |