**FICHA DE AVALIAÇÃO DE EVENTO EM PARCERIA COM INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

PARTICIPANTE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EVENTO:** *(Clique aqui para digitar texto).* | | | | | | | | | | |
| **Nome do participante (opcional):** | | | | | | | | | | |
| **Período de realização:** *00/00/0000* | **Local:** *(Clique aqui para digitar texto).* | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Caro participante:** | | | | | | | | | | |
| Com o objetivo de melhorarmos, cada vez mais, os eventos realizados pelo SESCOOP/GO, solicitamos que preencha corretamente a avaliação abaixo, assinalando com "X", o ponto que mais se aproxima de sua opinião quanto aos itens abaixo. Muito obrigado pela sua contribuição! | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
| **ITENS A SEREM AVALIADOS** | **Nota 5** | | **Nota 4** | | **Nota 3** | | **Nota 2** | | **Nota 1** | |
| Muito satisfeito | | Satisfeito | | Normal | | Pouco satisfeito | | Insatisfeito | |
| **a) Organização do curso – Instituição de ensino** |  | |  | |  | |  | |  | |
| Pontualidade nos horários |  | |  | |  | |  | |  | |
| Assuntos abordados coerentes com o tema |  | |  | |  | |  | |  | |
| Administração do Tempo, de acordo com o cronograma |  | |  | |  | |  | |  | |
| Conhecimento técnico dos professores |  | |  | |  | |  | |  | |
| Planos de aula adequados |  | |  | |  | |  | |  | |
| Carga horária adequada |  | |  | |  | |  | |  | |
| Relacionamento com o grupo |  | |  | |  | |  | |  | |
| **ATRIBUIÇÃO DA NOTA** |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
| **b) Material/Conteúdo** |  | |  | |  | |  | |  | |
| Divulgação/informações antes da realização dos eventos |  | |  | |  | |  | |  | |
| Casos e exercícios práticos |  | |  | |  | |  | |  | |
| O conteúdo dos módulos é aplicável na prática |  | |  | |  | |  | |  | |
| Infraestrutura do local |  | |  | |  | |  | |  | |
| Local do evento (ambiente) |  | |  | |  | |  | |  | |
| Assistência durante o evento |  | |  | |  | |  | |  | |
| Sua satisfação em relação à ação educativa |  | |  | |  | |  | |  | |
| **ATRIBUIÇÃO DA NOTA** |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Marque com X nota de 1 a 10 para o evento:** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Por favor, preencha com letra legível.  (Caso a turma tenha nota geral inferior a 7 (sete), solicitamos informar o motivo, para que possamos tomar as devidas providências.) | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Suas expectativas foram atendidas? Justifique. | | | | | | |
| Faça um breve relato dos principais pontos abordados no evento. | | | | | | |
| Apresente os pontos de melhoria em relação ao evento. | | | | | | |
| Qual(is) a(s) maior(es) contribuição(ões) do evento para o desenvolvimento da cooperativa? | | | | | | |
| Comentários e Sugestões: | | | | | | |

***O SESCOOP/GO agradece sua colaboração!***