**FICHA DE AVALIAÇÃO DE EVENTOS EXTERNOS**

PARTICIPANTE

|  |
| --- |
| **EVENTO:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Nome do participante (opcional):**  |
| **Data:** *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 a avaliação abaixo, assinalando com "X" o ponto que mais se aproxima de sua opinião quanto aos itens. Agradecemos por 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**  |  |  |  |  |  |
| Divulgação/informações sobre o evento antes da realização |  |  |  |  |  |
| Local do evento/ambiente virtual |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **b) Programa e Metodologia** |  |  |  |  |  |
| O conteúdo do evento é aplicável na prática |  |  |  |  |  |
| Assuntos abordados coerentes com o evento |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Nota de 1 a 10 para o evento:** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

|  |
| --- |
| **Comentários e Sugestões** |
| Favor preencher com letra legível. Caso a turma tenha nota geral inferior a 7 (sete), solicitamos informar o motivo, para que possamos tomar as devidas providências. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |