

ORIENTAÇÃO E APOIO FAMILIAR

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DA FORMAÇÃO

Desde já agradecemos muito a sua participação na ação de formação!

De forma a podermos melhorar a qualidade das nossas ações de formação, ajustar os conteúdos e métodos utilizados, solicitamos o preenchimento do questionário abaixo apresentado de acordo com a sua experiência na participação.

1. Dados da Ação de Formação

Nome da Ação de Formação: _____

Formador: _____

Data da Ação de Formação: ___/___/_____ Data da Avaliação: ___/___/_____

2. Participação em Ações de Formação

Assinalar com um “X” a avaliação que melhor corresponde à sua experiência na participação na formação acima referida de acordo com a seguinte escala: “Muito baixo”, “Baixo”, “Médio”, “Alto” ou “Muito alto”.

	Muito baixo	Baixo	Médio	Alto	Muito alto
Conteúdo programático					
▪ Interesse dos conteúdos apresentados					
▪ Estrutura dos conteúdos					
▪ Metodologia utilizada					
▪ Gestão do tempo					
▪ Utilidade prática dos conteúdos					
Formador					
▪ Domínio dos conteúdos					
▪ Clareza na exposição					
▪ Capacidade para esclarecer dúvidas					
▪ Pontualidade/Assiduidade					

▪ Relacionamento com os formandos					
Local de formação					
Adequação das instalações					
Condições das instalações					
Adequação dos equipamentos utilizados					
Avaliação global					
▪ Cumprimento dos objetivos definidos					
▪ Utilidade prática					
▪ Correspondência às expetativas					

OBRIGADA POR COLABORAR CONNOSCO!