**FICHA DE AVALIAÇÃO DE CURSO**

NOME DO CURSO e NOME DO INSTRUTOR

|  |
| --- |
|  |

PERÍODO LOCAL

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ITENS | QUESTÕES | RESPOSTAS |
|  |  | SIM | PARCIAL | NÃO |
| 1 | O CURSO ATINGIU O SEU OBJETIVO |  |  |  |
| 2 | O PROGRAMA ESTABELECIDO FOI DESENVOLVIDO |  |  |  |
| 3 | A ABORDAGEM PRÁTICA FOI SUFICIENTE |  |  |  |
| 4 | A CARGA HORÁRIA FOI BEM DISTRIBUÍDA |  |  |  |
| 5 | OS RECURSOS FORAM ADEQUADOS |  |  |  |
| 6 | O MATERIAL DIDÁTICO FOI SATISFATÓRIO |  |  |  |
| 7 | VOCÊ DIRIA QUE SEU APROVEITAMENTO NESTE CURSO FOI BOM? |  |  |  |
| 8 | VOCÊ ACHA QUE PODERÁ APLICAR OS CONHECIMENTOS ADQUIRIDOS DURANTE O CURSO, NA SUA PRÁTICA PROFISSIONAL? |  |  |  |

ESPAÇO PARA JUSTIFICATIVA DO ITEM ANTERIOR (USE O VERSO SE NECESSÁRIO)

|  |
| --- |
|  |

ANÁLISE O INSTRUTOR QUE ATUOU NO CURSO, ATRIBUINDO NOTA DE **“0”** A **“5”** PARA CADA ITEM ABAIXO, SENDO **“0”**- não atendeu e **“5”** atendeu plenamente.

|  |  |
| --- | --- |
| ITENS | NOTA |
| CLAREZA E OBJETIVIDADE AO EXPOR O ASSUNTO |  |
| HABILIDADE NA UTILIZAÇÃO DE MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENSINO |  |
| CONHECIMENTO DA MATÉRIA |  |
| UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS DIDÁTICOS (APOSTILAS, TEXTOS, ETC). |  |
| RELACIONAMENTO COM O GRUPO |  |

ESPAÇO RESERVADO PARA QUE VOCÊ DÊ OUTRAS OPINIÕES E SUGESTÕES (USE O VERSO SE NECESSÁRIO)

|  |
| --- |
|  |

USE O VERSO SE PRECISAR