

ANEXO IV

Avaliação do Participante Modelo Sugerido

Nº Projeto/Nome:	
Módulo:	
Data:	Local:

Nome do(a) Participante: _____

Senhor(a) participante:

Com o objetivo de melhorarmos, cada vez mais, os eventos apoiados pelo SESCOOP/SP, solicitamos que preencha corretamente a avaliação abaixo, assinalando com "X", o ponto que mais se aproxima de sua opinião. Não há necessidade de se identificar, caso não queira. Muito obrigado pela sua contribuição!

ITENS A SEREM AVALIADOS	Muito Satisfeito	Satisfeito	Normal	Pouco Satisfeito	Insatisfeito
Instrutor:					
Pontualidade					
Conhecimento do Assunto					
Administração do Tempo					
Esclarecimento de Dúvidas					
Linguagem Clara e Objetiva					
Apresenta o Conteúdo em Sequência Lógica					
Relacionamento com o Grupo					

Material/Estrutura					
Qualidade do Material (Conteúdo e Quantidade)					
Casos e Exercícios Práticos					
O Conteúdo é Aplicável na Prática					
Qualidade dos Equipamentos Utilizados					
Local do Evento (Ambiente)					
Assistência Durante o Evento					
Sua Satisfação em Relação à Ação Educativa					

Marque com X uma nota de 1 a 10 para o evento:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------

--

Preencher o verso ou a folha seguinte se for o caso.

Por favor, preencha com letra legível.

Comentários e Sugestões
