



ISU Inquérito a formadores

Perguntas

Respostas

Definições

Secção 1 de 5

Inquérito ao formador



Avaliação da ação formação pelos formadores

Título d...



INTERNATIONAL SHARING UNIVERSITY

Curso de XXXXX, Módulo MMMMMMMM Cód. da Ação

Formador: Nome Formador

A sua opinião é para nós muito importante, na medida em que nos auxilia a identificar todos os aspectos que deverão ser alvo de melhoria. Desta forma, solicitamos que preencha este questionário que nos permitirá melhorar a qualidade do nosso serviço.

Apresentamos-lhe 21 questões às quais deverá responder, seleccionado um valor que melhor se adapta à sua opinião:

de acordo com a seguinte escala:

N/A- Não se aplica (Não indique qualquer opção neste caso)

- 1 - Insuficiente
- 2 - Suficiente
- 3 - Bom
- 4 - Muito Bom



Após a secção 1 Continuar para a secção seguinte ▼

Secção 2 de 5

Curso /Módulo



Descrição (opcional)

A duração do curso/módulo foi adequada ?

1

☐

2

☐

3

☐

4

☐

O horário do curso / módulo foi adequado ?

1

☐

2

☐

3

☐

4

☐

Como classifica a adequação do conteúdo programático face ao grupo de formandos

1

☐

2

☐

3

☐

4

☐

Como classifica a distribuição das componentes teórica e prática do curso

1

☐

2

☐

3

☐

4

☐

Após a secção 2

Continuar para a secção seguinte ▼

Secção 3 de 5

Avaliação dos formandos



Descrição (opcional)

Como classifica a dimensão do grupo face às actividades a desenvolver ?

1

☐

2

☐

3

☐

4

☐

Como classifica os conhecimentos prévios dos formandos dos objetivos da ação ?

1

☐

2

☐

3

☐

4

☐

Como classifica o nível de interesse dos formandos pela temática da ação ?

1

☐

2

☐

3

☐

4

☐

Como classifica o grau de participação dos formandos na ação ?

1

☐

2

☐

3

☐

4

☐

Como classifica a facilidade com que os formandos absorveram e compreenderam os temas abordados ?

1

☐

2

☐

3

☐

4

☐

Qual foi a receptividade dos formandos face à metodologia de formação utilizada ?

1

☐

2

☐

3

☐

4

☐

Considera a capacidade do formador para motivar os formandos como:

1

☐

2

☐

3

☐

4

☐

Após a secção 3 Continuar para a secção seguinte



Secção 4 de 5

Avaliação dos recursos físicos



Descrição (opcional)

Como classifica as condições da sala de formação ?

1

☐

2

☐

3

☐

4

☐

Como classifica os equipamentos e meios audiovisuais disponibilizados ?

1

☐

2

☐

3

☐

4

☐

Como classifica as condições técnicas dos equipamentos utilizados ?

1

☐

2

☐

3

☐

4

☐

Após a secção 4 Continuar para a secção seguinte



Secção 5 de 5

Serviços de apoio



Descrição (opcional)

Como classifica o acompanhamento da coordenação ?

1

☐

2

☐

3

☐

4

☐

Como classifica o apoio administrativo ?

1

☐

2

☐

3

☐

4

☐

De um modo geral indique o seu grau de satisfação com os nossos serviços de formação ?

1

☐

2

☐

3

☐

4

☐

Apresente críticas ou sugestões se o desejar.

Texto de resposta longa

Indique a data de hoje *

Dia, mês, ano



Indique o seu nome: *

Texto de resposta curta

