

ANEXO III

AVALIAÇÃO DO(A) INSTRUTOR(A)

Código da Turma: _____

Título do módulo (se houver): _____

Nome do(a) Instrutor(a): _____ CPF: _____

Data(s) da atuação do(a) instrutor(a): _____

Caro servidor/servidora,

Este formulário tem como objetivo conhecer a sua opinião sobre a realização do curso e de documentar a sua atuação. Informamos que é assegurado o tratamento confidencial desse documento.

1) Como você avalia o atendimento da equipe local?

Excelente Ótimo Bom Regular

2) Houve problemas?

Sim Não

Se sim, quais?

Organização das Salas Material Didático Material Didático Frequência
 Material Audiovisual Suporte de Informática Avaliação Outro

3) Como você avalia o desenvolvimento do seu trabalho, comparado ao planejado para o curso? (O curso articulou o conhecimento da área – teoria, procedimentos, técnicas, instrumentos, etc, com os aspectos especificados nos objetivos do curso e situações de trabalho?).

Sim, em todas as atividades do curso Não articulou
 Sim, mas em apenas no encaminhamento de alguns conteúdos

4) O trabalho planejado foi realizado dentro da carga horária prevista?

Não, sobrou tempo. Não, faltou tempo. Sim.

5) Quais metodologias utilizou?

Aulas expositivas (preleção) Aulas práticas/exercícios práticos
 Trabalhos em grupo, desenvolvidos em sala de aula Trabalhos em grupo, realizados a distância
 Aulas expositivas, com participação do grupo Dinâmicas de grupo, vivências
 Visitas dirigidas Outras metodologias

6) Quais materiais foram utilizados durante o curso?

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Livros-textos, manuais, apostilas on-line, periódicos especializados | <input type="radio"/> Materiais demonstrativos |
| <input type="radio"/> Recursos audiovisuais (slides, filmes, imagens projeções) | <input type="radio"/> Outros materiais |

7) Quais instrumentos de avaliação você utilizou para conhecer a turma em sala?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="radio"/> Provas Escritas | <input type="radio"/> Trabalhos/Dinâmicas de Grupo | <input type="radio"/> Observação Informal do Grupo |
| <input type="radio"/> Levantamento de Expectativas | <input type="radio"/> Avaliação Verbal | <input type="radio"/> Levantamento prévio de perfil da turma |
| <input type="radio"/> Reunião com representante da instituição para informações prévias dos participantes | <input type="radio"/> Outro | |

8) Preciou readequar seu planejamento de curso após conhecer a turma?

- | | | |
|---------------------------------------|---|---------------------------|
| <input type="radio"/> Sim, totalmente | <input type="radio"/> Sim, parcialmente | <input type="radio"/> Não |
|---------------------------------------|---|---------------------------|

9) Em sua opinião, os participantes apresentaram o perfil adequado ao público alvo do curso?

- | | | |
|---------------------------------------|---|---------------------------|
| <input type="radio"/> Sim, totalmente | <input type="radio"/> Sim, parcialmente | <input type="radio"/> Não |
|---------------------------------------|---|---------------------------|

10) Na sua percepção, os participantes do curso demonstraram-se motivados?

- | | | |
|---------------------------------------|---|---------------------------|
| <input type="radio"/> Sim, totalmente | <input type="radio"/> Sim, parcialmente | <input type="radio"/> Não |
|---------------------------------------|---|---------------------------|

11) Como você avalia o nível de exigência do curso?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="radio"/> Deveria ter exigido mais da turma | <input type="radio"/> Exigi da turma na medida certa | <input type="radio"/> Deveria ter exigido menos da turma |
|---|--|--|

12) Avalie o evento como um todo. Atribua nota de 1 a 10 considerando: alcance dos objetivos previstos, participação da turma, seu desempenho e organização

- | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> ① | <input type="radio"/> ② | <input type="radio"/> ③ | <input type="radio"/> ④ | <input type="radio"/> ⑤ | <input type="radio"/> ⑥ | <input type="radio"/> ⑦ | <input type="radio"/> ⑧ | <input type="radio"/> ⑨ | <input type="radio"/> ⑩ |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|

Comentários: _____

Curitiba/PR: ____/____/____

Assinatura do instrutor/instrutora