MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

* 1. **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS**

**PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO**

**ANEXO V - FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DO EVENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prezado participante,**  Esta avaliação objetiva coletar as informações, sugestões e opiniões visando à melhoria dos próximos eventos. Não é necessário identificar-se. | | |
| **Nome do Evento:** |  | |
| **Data/Período de Realização:** | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Para cada item, assinale a opção que melhor reflete sua opinião. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Divulgação do Evento |  |  |  |  |  |  |
| 1. Programação do Evento |  |  |  |  |  |  |
| 1. Organização do Evento |  |  |  |  |  |  |
| 1. Temática abordada |  |  |  |  |  |  |
| 1. Conteúdo Programático |  |  |  |  |  |  |
| 6. Domínio de conhecimento do ministrante/instrutor em relação à temática e conteúdos abordados. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Adequação das instalações à realização do evento. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7. Você indicaria a outras pessoas a participação neste evento? | Sim ( ) | Não ( ) |
| Justifique | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| 8. Comentários opcionais (sugestões, pontos positivos e negativos) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 9. Que tema(s) sugere, caso o evento seja realizado novamente? |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |