**ANEXO IX**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODELO DE INSTRUMENTO DE AVALIAÇAO DE INSTRUTORES** | | | | | | | | | | | | | | | |
| EVENTO: | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME DO PARTICIPANTE (OPCIONAL): | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME DO INSTRUTOR: | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATA: LOCAL: | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Senhor(a) IPARTICIPANTE),** |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |
| Com o objetivo de melhorarmos, cada vez mais, os eventos realizados pelo SESCOOP/TO, solicitamos que preencha corretamente a avaliação abaixo, assinalando com "X", o ponto que mais se aproxima da sua opinião quanto aos itens abaixo. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |
| **Itens a serem avaliados** | **Nota 5** | **Nota 4** | | **Nota 3** | | | | **Nota 2** | | | | **Nota 1** | | | |
|  | **Muito Satisfeito** | **Satisfeito** | | **Normal** | | | | **Pouco Satisfeito** | | | | **Insatisfeito** | | | |
| **a) Instrutor** | **** | **** | | **** | | | | **** | | | | **** | | | |
| Pontualidade |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |
| Conhecimento do assunto |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |
| Administração do tempo, inclusive na utilização do material didático, quando houver. |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |
| Esclarecimento de duvidas |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |
| Linguagem clara e objetiva |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |
| Apresentação do conteúdo em sequência lógica |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |
| Relacionamento com o grupo |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |
| **Atribuição da nota** |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |
| **b) Material/Conteúdo** | **** | **** | | **** | | | | **** | | | | **** | | | |
| Qualidade do material (conteúdo e quantidade) dos equipamentos disponibilizados |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |
| 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 |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |
| **Atribuição da nota** |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Marque com X nota de 1 a 10 para o evento** | | | 1 | | 2 | 3 | 4 | | 5 | 6 | 7 | | 8 | 9 | 10 |
| **Comentários e sugestões: (favor preencher com letra legível)** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |