

Identificação da Entidade

Acção de Formação _____

Local _____

Identificação da acção de formação

Formador _____

Duração (horas) _____

Período de realização

____ - ____ - ____
(aaaa) (mm) (dd)

A sua opinião sobre esta acção de formação é muito importante para nós, na medida em que pode contribuir para a melhoria da qualidade da formação que desenvolvemos. Agradecemos o preenchimento deste questionário, assinalando com um **x**, na **escala de 1 a 5**, a resposta que melhor traduz a sua opinião.

Grau de satisfação **1 - Muito Insatisfeito** **2 - Insatisfeito** **3 - Neutro** **4 - Satisfeito** **5 - Muito Satisfeito**

Escala de avaliação

1 **2** **3** **4** **5**

1 - Impressões Gerais

a. Pertinência do tema

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

b. A acção de formação correspondeu às expectativas

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Conteúdos e estrutura

a. Os assuntos abordados têm aplicação prática

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

b. Melhorou os seus conhecimentos

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

c. O programa foi bem estruturado

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

d. A duração da formação foi adequada

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

e. Como classifica a logística da Acção de Formação

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Intervenção dos formadores

a. Domina a matéria apresentada

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

b. Comunica de forma clara e coerente

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

c. Interage eficazmente com os formandos, criando um clima confortável

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

d. Cumpriu o programa e atingiu os objectivos propostos

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Apreciação global da acção de formação

Apreciação global

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Sugestões