

Curso: _____ Ano/Nível: _____

Local: _____ Data: ____/____/____

Tipo de Análise: Análise Intercalar – após ____ meses Análise Final

REFLEXÃO GLOBAL DA FORMAÇÃO	1	2	3	4	5
1. CURSO (estrutura e conteúdos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. DOCENTES (conhecimentos e disponibilidade)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. COORDENAÇÃO (resposta às solicitações)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. SECRETARIADO (apoio administrativo e contabilidade)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. INSTALAÇÕES (localização e conforto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESCALA: 1 – Muito Insuficiente; 2 – Insuficiente; 3 – Suficiente; 4 – Bom; 5 – Muito Bom

A sua opinião é importante para nós. Por favor ajude-nos a melhorar:

● O que gostou MAIS (+): _____

● O que gostou MENOS (-): _____

▶ Análise global do Curso (=): _____

● Aspectos que gostaria que fossem MELHORADOS (!): _____

▶ COMENTÁRIOS e SUGESTÕES (?): _____

Recomendaria o Curso a um amigo? SIM NÃO

Nome do aluno (opcional): _____

Interessa-nos zelar pelo bem-estar, satisfação e qualidade científica das nossas formações.

Caso necessite não hesite em contactar a coordenação pelo e-mail: geral@unipsi.org