AVALIAÇÃO DA TURMA PELO INSTRUTOR

SESCOOP/SP

Caro INSTRUTOR,

Com o objetivo de melhorarmos os eventos realizados pelo SESCOOP/SP, solicitamos que preencha corretamente a avaliação abaixo, marcando o ponto que mais se aproxima de sua opinião quanto aos participantes do curso que está ministrando..

É importante que faça a marcação/preenchimento como demonstrado no exemplo a seguir:

NOME: | A | B | C | D | AVALIAÇÃO DOS ITENS: ☒

Evento: _____

Nome do Coordenador: _____

Data : _____ Local: _____

Nome do instrutor: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A) PARTICIPANTES	**Muito Satisfeito**	**Satisfeito**	**Normal**	**Pouco Satisfeito**	**Insatisfeito**
Pontualidade	☐	☐	☐	☐	☐
Participação ativa	☐	☐	☐	☐	☐
Atenção ao curso	☐	☐	☐	☐	☐
Público Adequado	☐	☐	☐	☐	☐

B) ORGANIZAÇÃO	**Muito Satisfeito**	**Satisfeito**	**Normal**	**Pouco Satisfeito**	**Insatisfeito**
Qualidade dos equipamentos utilizados	☐	☐	☐	☐	☐
Reprodução de apostilas (se for o caso)	☐	☐	☐	☐	☐
Local do curso (ambiente)	☐	☐	☐	☐	☐
Assistência durante o curso	☐	☐	☐	☐	☐

Marque uma nota 1 a 10 para turma: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

Por favor, preencha com letra legível. (Caso a turma tenha nota geral inferior a 7(sete), solicitamos informar o motivo, para que possamos tomar as devidas providências.)

Comentários e sugestões: