

# INQUÉRITO AO FORMANDO

## Pessoal Docente/Pessoal Não Docente

Acção de Formação: \_\_\_\_\_

Escola onde decorreu a Acção: \_\_\_\_\_

### Identificação do Formando

#### 1. Situação Profissional

##### Docentes

Quadro de Escola (QE)  Q. Zona Pedag. (QZP)  Contrato a termo certo  C. a termo incerto  Outro \_\_\_\_\_

##### Não Docentes

CTFP Tempo Indeterminado  CTFP a termo resolutivo  a termo certo  a termo incerto  Outro \_\_\_\_\_

#### 2. Sexo

Masculino  Feminino

#### 3. Idade

Até 24 anos  25 a 44 anos  45 a 54 anos  Mais de 55 anos

#### 4. Anos de Serviço

1 a 8 anos  8 a 16 anos  17 a 25 anos  Mais de 25 anos de serviço

#### 5. Residência

Concelho de Coimbra  Distrito de Coimbra  Outro distrito Reg. Centro  Região Norte ou Centro do país

#### 6. Habilitações

Mest/Doutoram.  Licenciatura  Bacharelato  12.º Ano  11º/10º  9º/7º  6º/5.º  4.ª classe

### Avaliação da Acção

Avalie da forma que ache mais correcta, assinalando com (X) o número da escala que acha mais adequado (1 - nada; 2 - pouco; 3 - suficiente; 4 - muito; 5 - muitíssimo)

#### I - Conteúdo e estrutura da Acção

	1	2	3	4	5
A - Considera a Acção bem estruturada?					
1 - Na sequência e na articulação dos temas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 - No tempo atribuído a cada tema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B - O conteúdo da Acção esteve de acordo com as expectativas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### II - Dinamização/desenvolvimento

	1	2	3	4	5
1 - Clareza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 - Poder de comunicação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 - Metodologias: componente teórica e componente prática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 - Material de apoio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 - Aplicabilidade/Utilidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 - Sugestões/observações:					

virar a página p. f. 

**III - Formação/Formando****1 2 3 4 5**

1 - Como formando, como avalia a sua intervenção/participação nesta Acção?

    

Se respondeu (1) ou (2) apresente razões:

---

---

2 - Considera que esta Acção contribuiu para melhorar a sua prestação profissional?

    

Indique razões para a sua resposta :

---

---

3 - Considera que esta Acção contribuiu para o seu enriquecimento pessoal e humano?

    

Indique razões para a sua resposta :

---

---

4 - Considera oportuno e actual o tema da Acção?

    

5 - Apresente sugestões de outras Acções que gostaria que fossem promovidas:

---

---

---

**IV - Organização****1 2 3 4 5**

Como avalia a organização da Acção relativamente a:

1 - Divulgação da Acção

    

2 - Apoio e contactos pessoais

    

3 - Apoio documental e sua importância

    

4 - Instalações e meios técnicos

    

5 - Calendarização

    

6 - Horário

    **V - Avaliação****1 2 3 4 5**

Considera adequada a forma de avaliação?

    

Se respondeu (1) ou (2) que outros métodos de avaliação propõe?

---

---

**VI - Apreciação Global da Acção****1 2 3 4 5**

Como classifica globalmente a Acção de Formação

    

Críticas e Sugestões:

---

---

---

---

---

Obrigado pela colaboração. Garantimos a confidencialidade das suas respostas.