

Formulário de Avaliação pelo Participante

<i>Actividade de formação profissional contínua</i>	
<i>Duração da actividade em causa</i>	De ____/____/____ até ____/____/____
<i>Local</i>	

Por favor, avalie esta actividade assinalando em cada uma das suas componentes com a classificação numérica que considerar apropriada. Deixe em branco o que não se aplicar ao caso presente. Pode optar por indicar o seu nome ou permanecer anónimo. Por favor, no caso de ter qualquer reclamação quanto à actividade em avaliação, pode contactar o IFF [Tel. (+853) 8297 2623/8297 2613].

<i>Componente da actividade</i>		<i>Classificação</i>				
		<i>Baixa</i>	<i>Abaixo da Média</i>	<i>Média</i>	<i>Acima da Média</i>	<i>Excelente</i>
		<i>(1)</i>	<i>(2)</i>	<i>(3)</i>	<i>(4)</i>	<i>(5)</i>
1	<i>O tópico é apropriado para o meu desenvolvimento profissional?</i>					
2	<i>O curso correspondeu ao que eu esperava?</i>					
3	<i>O material didático adequou-se ao tempo estabelecido?</i>					
4	<i>O curso foi bem organizado?</i>					
5	<i>A apresentação foi clara?</i>					
6	<i>O ritmo de apresentação foi apropriado?</i>					
7	<i>Os audiovisuais e os folhetos foram claros e úteis?</i>					
8	<i>O tempo para a discussão foi adequado?</i>					
9	<i>As questões foram bem recebidas e respondidas?</i>					
10	<i>Houve intervalo(s)?</i>					
11	<i>O material era novo e/ou motivador?</i>					
12	<i>A qualidade geral da actividade foi alta?</i>					
13	<i>Provavelmente vou recomendar a actividade aos meus colegas?</i>					
14	<i>O local era apropriado?</i>					

A actividade foi muito longa?

Não

Sim

Seguem-se os comentários que quero fazer

Assinatura (facultativa) _____

Data ____/____/____

*Procedimentos de monitorização das presenças
(por favor desenvolva para cada item)*

1	<i>Princípios-chave</i>	
2	<i>Limites</i>	
3	<i>Registo</i>	
4	<i>Reporte</i>	