



AVALIAÇÃO DO CURSO PELO PARTICIPANTE SEM MATERIAL DIDÁTICO

CÓDIGO DA TURMA: _____

LOCAL: _____

DATA: _____

MARQUE SOMENTE ASSIM 
COM ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA

LEGENDA:

☐ 5 ÓTIMO

☐ 4 BOM

☐ 3 REGULAR

☐ 2 RUIM

☐ 1 PÉSSIMO

A) ATUAÇÃO DO INSTRUTOR

SEGURANÇA NA TRANSMISSÃO
DOS CONHECIMENTOS

☐ 5

☐ 4

☐ 3

☐ 2

☐ 1

CLAREZA NA COMUNICAÇÃO

☐ 5

☐ 4

☐ 3

☐ 2

☐ 1

OBJETIVIDADE NA COMUNICAÇÃO

☐ 5

☐ 4

☐ 3

☐ 2

☐ 1

B) OBJETIVO DO CURSO

CUMPRIMENTO INTEGRAL DO PROGRAMA

☐ 5

☐ 4

☐ 3

☐ 2

☐ 1

AQUISIÇÃO DE NOVOS CONHECIMENTOS

☐ 5

☐ 4

☐ 3

☐ 2

☐ 1

UTILIZAÇÃO DOS CONHECIMENTOS NO TRABALHO

☐ 5

☐ 4

☐ 3

☐ 2

☐ 1

C) ORGANIZAÇÃO E INFRA-ESTRUTURA

RELAÇÃO ENTRE Nº DE PARTICIPANTES
E ESPAÇO FÍSICO

☐ 5

☐ 4

☐ 3

☐ 2

☐ 1

LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA SALA

☐ 5

☐ 4

☐ 3

☐ 2

☐ 1

ATENDIMENTO PELOS FUNCIONÁRIOS DA ESAJ

☐ 5

☐ 4

☐ 3

☐ 2

☐ 1