Avaliação do curso

Agradecemos a sua participação. A sua opinião ajuda-nos a melhorar a próxima edição do curso.

Como preencher
Dê a sua opinião sincera sobre o curso e quem o leciona. Acrescente comentários no final. Preencha completamente os círculos com caneta azul ou preta. As respostas são anónimas.

Sobre o curso

Como avalia cada um dos seguintes aspetos? *(Selecione uma resposta em cada linha)*

	Fraco	Razoável	Bom	Muito bom	Excelente
Adequação dos conteúdos às suas necessidades	◯	◯	◯	◯	◯
Materiais e recursos do curso	◯	◯	◯	◯	◯
Organização dos conteúdos	◯	◯	◯	◯	◯
Exercícios e atividades	◯	◯	◯	◯	◯
Equilíbrio entre teoria e prática	◯	◯	◯	◯	◯
Ambiente de aprendizagem	◯	◯	◯	◯	◯

Como avalia o ritmo do curso? *(Selecione apenas uma resposta)*

◯ Demasiado lento ◯ Um pouco lento ◯ Adequado ◯ Um pouco rápido ◯ Demasiado rápido

Como avalia a carga de trabalho? *(Selecione apenas uma resposta)*

◯ Demasiado baixa ◯ Um pouco baixa ◯ Adequada ◯ Um pouco elevada ◯ Excessiva

Quantas horas semanais dedicou ao curso fora das aulas? *(Selecione apenas uma resposta)*

◯ Menos de 1 ◯ 1 a 2 ◯ 3 a 5 ◯ 6 a 10 ◯ Mais de 10

O curso correspondeu à descrição apresentada? *(Selecione apenas uma resposta)*

◯ Nada ◯ Em parte ◯ Em grande parte ◯ Totalmente

Quem lecionou o curso

Como avalia o desempenho de quem lecionou o curso? *(Selecione uma resposta em cada linha)*

	Fraco	Razoável	Bom	Muito bom	Excelente
Domínio da matéria	◯	◯	◯	◯	◯
Preparação das sessões	◯	◯	◯	◯	◯
Clareza das explicações	◯	◯	◯	◯	◯
Utilização de exemplos reais	◯	◯	◯	◯	◯
Incentivo à participação	◯	◯	◯	◯	◯
Resposta às dúvidas	◯	◯	◯	◯	◯
Comentários sobre o seu trabalho	◯	◯	◯	◯	◯
Disponibilidade fora das aulas	◯	◯	◯	◯	◯

PREVIEW

Aprendizagens

Até que ponto concorda com estas afirmações? *(Selecione uma resposta em cada linha)*

	Discordo totalmente	Discordo	Nem concordo nem discordo	Concordo	Concordo totalmente
Adquiri novos conhecimentos e competências	◯	◯	◯	◯	◯
Sinto confiança para aplicar o que aprendi	◯	◯	◯	◯	◯
Os objetivos do curso foram cumpridos	◯	◯	◯	◯	◯
As avaliações refletiram os conteúdos lecionados	◯	◯	◯	◯	◯
O tempo dedicado ao curso valeu a pena	◯	◯	◯	◯	◯

Avaliação global

Como avalia o curso no seu conjunto? *(Selecione apenas uma resposta)*

◯ Fraco ◯ Razoável ◯ Bom ◯ Muito bom ◯ Excelente

Em que formato frequentou o curso? *(Selecione apenas uma resposta)*

◯ Presencial ◯ Online ◯ Presencial e online

A quantas sessões assistiu? *(Selecione apenas uma resposta)*

◯ A todas ◯ À maioria ◯ A cerca de metade ◯ A menos de metade

Qual é a probabilidade de recomendar este curso a um colega?

Nada provável	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Extremamente provável
	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	

Os seus comentários

O que mais valorizou neste curso?

O que poderíamos melhorar nas próximas sessões?

Agradecemos a sua opinião. Entregue o formulário a quem lecionou o curso ou coloque-o na caixa de recolha.

PREVIEW