

(logotipo da entidade)

Medida Formação Emprego + Digital - Ficha de Avaliação da Qualidade da Formação

(a preencher pelos formandos)

Identificação da Entidade

Entidade _____

Local _____

Identificação da ação de formação

N.º _____

Designação _____

Duração (horas) _____

Período de realização

_____ a _____
(aaaa) (mm) (dd) (aaaa) (mm) (dd)

A sua opinião sobre esta ação de formação é muito importante para nós, na medida em que pode contribuir para a melhoria da qualidade da formação que desenvolvemos. Agradecemos o preenchimento deste questionário, assinalando com um **x**, na **escala de 1 a 4**, a resposta que melhor traduz a sua opinião.

Grau de satisfação 1 - Insuficiente 2 - Regular 3 - Bom 4 - Muito bom

Avaliação do programa da ação de formação

Programa da ação

1. Objetivos da ação

2. Conteúdo da ação

3. Utilidade dos temas

4. Duração

Escala de avaliação

	1	2	3	4	
confusos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	muito claros
inadequado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	muito adequados
inúteis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	muito úteis
insuficiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	muito adequados

Avaliação do desenvolvimento da ação

Desenvolvimento da ação

1. Motivação e participação dos formandos

2. Relacionamento entre os formandos

3. Atividades práticas (exercícios)

4. Documentação

5. Meios audiovisuais/outros recursos

6. Instalações e equipamentos

7. Apoio técnico-administrativo

8. Apoio do responsável pedagógico da ação

Escala de avaliação

	1	2	3	4	
ausente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	muito frequente
negativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	muito positivo
insuficientes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	muito adequados
inadequada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	muito adequados
inexistentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	muito adequados
inadequados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	muito adequados
ineficaz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	muito eficaz
ineficaz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	muito eficaz

Intervenção dos formadores

Parâmetros de avaliação

Nome dos formadores

	1	2	3	4	5
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Níveis de avaliação

1 ⇒ Fraco

2 ⇒ Suficiente

3 ⇒ Bom

4 ⇒ Muito bom

Sugestões/críticas (temas considerados importantes, temas a desenvolver com maior profundidade, outros temas a abordar)

Observações (por exemplo: ações em que gostaria de participar no futuro e outros aspetos relevantes)

Apreciação global da ação de formação

Apreciação global

Gostei muito Gostei Gostei pouco Não gostei

_____ Data ____ - ____ - ____
Assinatura (facultativa) (aaaa) (mm) (dd)

