

Questionário de Satisfação do Formando - 2022/2023

Registo de Informação efetuado pelo Formando

* Obrigatória

1. Turma *

- TRB/TIS 10º ano
- TT/TAS 11º ano
- TRB/TTAR 12º ano

2. Nome do Formador *

3. Componente de Formação *

Sociocultural

Científica

Tecnológica

4. Nome da Disciplina *

5. Número e nome da UFCD / Módulo (ex: M1-Introdução à programação) *

6. Data de Início do Módulo *



7. Data de Término do Módulo *



Avaliação Global da UFCD / Módulo

Avaliação Global

8. Programa *

	Não satisfaz	Satisfaz	Satisfaz Muito
Cumprimento dos Objetivos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Duração do Módulo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utilidade dos Temas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Qualidade da Documentação	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diversidade de estratégias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. Recursos *

	Não satisfaz	Satisfaz	Satisfaz Muito
Instalações	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Material Didático	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Infraestrutura e equipamento s	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. Formador *

	Não satisfaz	Satisfaz	Satisfaz Muito
Apresentação clara dos conteúdos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Esclareciment o de dúvidas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Criação de oportunidade s para participação ao longo do módulo/UFC D	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Domínio dos conteúdos lecionados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Capacidade de motivação	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alcance dos objetivos propostos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

11. Autoavaliação *

	Não satisfaz	Satisfaz	Satisfaz Muito
Motivação	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Relacioname nto com colegas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Resultados de aprendizage m	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cumprimento de tarefas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

12. Apreciação geral / Observações

13. Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais, no âmbito das suas atividades, tendo em vista as atividades relacionadas com a certificação formativa e implementação da EQAVET. *

Sim

Não

Este conteúdo não foi criado nem é aprovado pela Microsoft. Os dados que submeter serão enviados para o proprietário do formulário.