

Curso: \_\_\_\_\_ Ano/Nível: \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tipo de Análise:  Análise Intercalar – após \_\_\_\_ meses  Análise Final

REFLEXÃO GLOBAL DA FORMAÇÃO	1	2	3	4	5
1. CURSO (estrutura e conteúdos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. DOCENTES (conhecimentos e disponibilidade)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. COORDENAÇÃO (resposta às solicitações)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. SECRETARIADO (apoio administrativo e contabilidade)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. INSTALAÇÕES (localização e conforto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESCALA: 1 – Muito Insuficiente; 2 – Insuficiente; 3 – Suficiente; 4 – Bom; 5 – Muito Bom

**A sua opinião é importante para nós. Por favor ajude-nos a melhorar:**

● O que gostou MAIS (+): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

● O que gostou MENOS (-): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

▶ Análise global do Curso (=): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

● Aspectos que gostaria que fossem MELHORADOS (!): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

▶ COMENTÁRIOS e SUGESTÕES (?): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Recomendaria o Curso a um amigo? SIM  NÃO

Nome do aluno (opcional): \_\_\_\_\_

Interessa-nos zelar pelo bem-estar, satisfação e qualidade científica das nossas formações.

Caso necessite não hesite em contactar a coordenação pelo e-mail: [geral@unipsi.org](mailto:geral@unipsi.org)