

Questionário

Levantamento de Dados para experimentação do Laboratório Virtual de Física

***Obrigatório**

Nome (OPCIONAL)

Sua resposta

E-MAIL (OPCIONAL)

Sua resposta



TELEFONE (OPCIONAL)

Sua resposta

IDADE *

- ☐ Até 19 anos
- ☐ De 20 a 30 anos
- ☐ Mais de 30 anos

Escolaridade *

- ☐ Fundamental Incompleto
- ☐ Fundamental Completo
- ☐ Médio Incompleto
- ☐ Médio Completo
- ☐ Superior Incompleto
- ☐ Superior Completo



Nível de Familiaridade com ensino de Física: *

- ☐ Baixo
- ☐ Razoável
- ☐ Normal
- ☐ Alto
- ☐ Muito Alto

Você utiliza outros recursos, além do livro texto, no aprendizado de Física? Qual a frequência? *

- ☐ Não utilizo
- ☐ De 1 a 2 dias na semana
- ☐ De 3 a 5 dias na semana
- ☐ De 6 a 7 dias na semana

Se você utiliza outros recursos, além do livro texto, no aprendizado de Física, Quais são?

Sua resposta



Na sua opinião, utilizar simuladores ajudaria no aprendizado de Física? *

- ☐ Sim
- ☐ Não

Nível do seu interesse no uso de simuladores para o ensino de Física *

- ☐ Baixo
- ☐ Razoável
- ☐ Normal
- ☐ Alto
- ☐ Muito Alto

Onde você mais utiliza o computador? *

- ☐ Casa
- ☐ Escola
- ☐ Trabalho
- ☐ Outro: _____



Com que frequência você utiliza o computador? *

- ☐ Não uso
- ☐ De 1 a 2 dias na semana
- ☐ De 3 a 5 dias na semana
- ☐ De 6 a 7 dias na semana

Você possui acesso à internet?

- ☐ Não possuo
- ☐ Casa
- ☐ Escola
- ☐ Trabalho

ENVIAR

Nunca envie senhas pelo Formulários Google.