**FORMULÁRIO DE FEEDBACK**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Semestre corrente da graduação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Questões Gerais   1. A orientação sobre a realização do estudo antes da sua participação foi (marque a opção abaixo):  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Ruim | Regular | Boa | Excelente | |  |  |  |  |  1. O tempo estabelecido para preenchimento do formulário foi:  |  |  | | --- | --- | | Adequado | Não adequado | |  |  |  1. Caso desejar, informe abaixo suas considerações sobre o estudo:  |  | | --- | |  | |