

## Questionário pré-oficina de audiovisual (Imargens/LAPS)

O questionário abaixo tem duas finalidades principais: a) permitir que conheçamos melhor suas necessidades e experiências anteriores em pesquisa e na área do audiovisual; b) permitir que a equipe do Imargens possa melhorar futuras edições desta oficina. Por favor responda este questionário até o dia 15/2 antes do início da oficina. Mais uma vez agradecemos sua participação.

Nome: _____	Data Nascim. ____ / ____ / ____
Qual a sua instituição ou associação/área ou depto: _____	
Qual seu número de matrícula (se aplicável): _____	Sexo: _____
Você é: <input type="checkbox"/> Professor(a)/Dr(a) <input type="checkbox"/> Formado(a) da Graduação <input type="checkbox"/> Doutorando(a) <input type="checkbox"/> Estudante de Graduação <input type="checkbox"/> Mestrando(a) <input type="checkbox"/> Outro: _____	Qual é a sua área de atuação: <input type="checkbox"/> Ciências Sociais <input type="checkbox"/> Sociologia <input type="checkbox"/> Antropologia <input type="checkbox"/> Ciência Política <input type="checkbox"/> História <input type="checkbox"/> Filmmaker/Cineasta <input type="checkbox"/> Outro: _____
Caso esteja realizando alguma pesquisa descreva brevemente o tema:     	
Você já realizou algum projeto na área audiovisual? Caso positivo descreva brevemente esta experiência:     	
Você já tem algum projeto no qual pretende utilizar os conhecimentos adquiridos na oficina? Por favor, descreva brevemente:     	
Qual é a sua expectativa em relação a oficina de Audiovisual oferecida pelo Imargens:          	

Você trabalha atualmente?

☐ Não trabalho, ☐ CLT 40 horas semanais, ☐ CLT meio período até 20h, ☐ Autônomo Formal (Paga impostos), ☐ Autônomo Informal (Não paga impostos), ☐ Temporário, ☐ Estágio, ☒ Bolsista, Outros: \_\_\_\_\_

Como você soube desta oficina: ☐ email-socioinfo ☐ email-outros ☐ mural-usp ☒ outro \_\_\_\_\_