



QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE CAPACITAÇÃO EXTERNA - RG.069

Favor colorir completamente o quadrado  para que seja validada a sua resposta

1. Utilizando uma escala de 0 a 10, avalie o desempenho geral do consultor / instrutor que ministrou a capacitação

Insatisfatório	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Satisfatório
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

2. Avalie, por gentileza, os itens a seguir relacionados ao consultor / instrutor

	MUITO RUIM	RUIM	REGULAR	BOM	MUITO BOM
Domínio do conteúdo pelo consultor / instrutor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clareza e objetividade no repasse das informações	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilização de recursos que estimularam a participação e facilitaram o aprendizado dos alunos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilização de exemplos e ferramentas práticas aplicáveis a realidade das micro e pequenas empresas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Utilizando uma escala de 0 a 10, aponte seu grau de satisfação com os seguintes elementos relacionados a capacitação

3.1 Material didático utilizado (apostilas, textos, apresentações, etc)

Muito insatisfeito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Muito satisfeito
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

3.2 Adequação da carga horária ao conteúdo

Muito insatisfeito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Muito satisfeito
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

3.3 Infraestrutura utilizada (sala de aula, recursos audiovisuais, iluminação, mobiliários, etc)

Muito insatisfeito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Muito satisfeito
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

3.4 Atendimento prestado pelo Sebrae antes e durante a capacitação (informações, inscrições, recepção e cordialidade)

Muito insatisfeito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Muito satisfeito
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

4. Utilizando uma escala de 0 a 10, qual seria a chance de você indicar para outras pessoas este treinamento / capacitação?

Pouca chance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Muita chance
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

5. Você gostaria de fazer algum comentário a respeito do treinamento e dos consultores?

Sua opinião é muito importante para que possamos melhorar continuamente nossa atuação.

Muito obrigado por participar!

