



## Avaliação de Eficácia de Treinamento

Nome: **Christopher Lopes**

Treinamento/ curso: **Rotina de Almoxarifado**

Data: **24/04/2025**

### Responsáveis pela avaliação

Nome: **Paulo Caranti**

Função: **Ger. Fabrica**

Nome:

Função:

Nome:

Função:

I- Com relação ao grau de conhecimento atual dos participantes da metodologia provida pelo treinamento?

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| 1                                     | Não possui conhecimento mínimo da metodologia para sua aplicação.                  |
| 2                                     | Apresenta deficiência nos conceitos, o que compromete a aplicação.                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3 | Possui noções básicas, mas necessita de acompanhamento e suporte na aplicação.     |
| 4                                     | Possui domínio necessário da metodologia e a utiliza adequadamente.                |
| 5                                     | Possui completo domínio e utiliza o mesmo dentro de uma perspectiva de excelência. |

II- Com relação a aplicação pelos participantes, quando necessário, dos conceitos da metodologia:

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| 1                                     | Está muito abaixo do esperado.                              |
| 2                                     | Aplicação está abaixo do esperado.                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3 | Aplicação é razoável, mas não dentro do esperado.           |
| 4                                     | Boa aplicação da metodologia e corresponde às expectativas. |
| 5                                     | Aplicação excede as expectativas.                           |

III- Com relação aos resultados obtidos com a aplicação da metodologia na melhoria das atividades, processos, serviços ou produtos da área ou empresa:

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| 1                                     | Nenhum resultado foi obtido efetivamente até o momento.             |
| 2                                     | As melhorias obtidas estão muito abaixo do esperado.                |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3 | As melhorias obtidas são consideráveis, mas não dentro do esperado. |
| 4                                     | Melhorias obtidas são boas e estão dentro do esperado.              |
| 5                                     | As melhorias obtidas excederam as expectativas.                     |

Descrever as melhorias obtidas/ resultados.

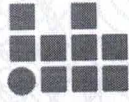

IV- De forma geral, como você avaliaria a eficácia do treinamento?

Pouco eficaz	1	2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	4	5	Muito eficaz
--------------	---	---	---------------------------------------	---	---	--------------

**Christopher**  
Funcionário

**[Assinatura]**  
Supervisão





INSTITUTO FEDERAL  
Rio Grande do Sul

# CERTIFICADO

O Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul, sob CNPJ 10.637.926/0001-46, certifica que

**Christopher Lopes**

CPF nº **452.584.998-39**, concluiu o curso de **Almoxarife**, com o aproveitamento de 78,87 % e duração de **200** horas, no período de 10 de janeiro de 2025 a 11 de fevereiro de 2025.

Bento Gonçalves, 11 de fevereiro de 2025.

Certificado digital nº: 67abb51d-f7a0-48f8-9d9d-1d750ade0007

Fábio Azambuja Marçal  
Pró-reitor de Ensino



67abb51d-f7a0-48f8-9d9d-1d750ade0007



**DADOS DO CURSO: Almojarife**

**CONTEÚDO PROGRAMÁTICO**

Almojarifado; Logística; Cadeia de Suprimentos; Movimentação e Armazenagem; Gestão de Estoques; Controle de Transportes e Distribuição; Legislação Aplicada à Logística; Contabilidade Básica; Administração Financeira; Administração Estratégica; Liderança e Trabalho em Equipe; Gestão de Tempo e Organização; Comunicação e Atendimento ao Cliente.

**ESTUDANTE: Christopher Lopes**

**CPF: 452.584.998-39**

Certificado digital nº: 67abb51d-f7a0-48f8-9d9d-1d750ade0007