

ANEXO
AVALIAÇÃO DO CLIENTE SEBRAE-SP CURSOS

Gostaríamos de saber sobre a sua experiência nesse evento. A sua opinião é muito importante para nós! Nós preservamos a sua identidade e o sigilo da sua avaliação, assim não é possível identificar os seus dados para retorno.

Se você precisa de um retorno entre em contato através dos nossos canais de atendimento.

CÓDIGO DA TURMA * _____

RECOMENDAÇÃO - ANS

De 0 a 10, o quanto você recomendaria o curso para outras pessoas? *

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
										

Em poucas palavras, descreva o que levou você a dar essa nota. (OPCIONAL)

Qual seu momento atual? *

SEU MOMENTO

- ☐ Não pretendo abrir um negócio agora, só estou buscando conhecimento.
 - ☐ Estou trabalhando para abrir um negócio em breve.
 - ☐ Tenho um negócio há MENOS de 2 anos.
 - ☐ Tenho um negócio há MAIS de 2 anos.
- Outro:

INSTRUTOR

Como você avalia o instrutor do curso (conhecimento, didática, simpatia, controle do tempo, etc)? *

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
										

CONTEÚDO

Como você avalia o conteúdo do curso (programação, atualidade, aprofundamento do curso, etc)? *

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
										

APLICAÇÃO

O quanto você se sente preparado para aplicar o que você aprendeu no curso? *

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
										

COMO FICOU SABENDO

- () Como você ficou sabendo desse curso? *
- () Diretamente no escritório do Sebrae (ou por funcionários do Sebrae)
- () Por conhecidos, amigo, parentes etc
- () Pelas redes sociais (Facebook, Twitter, Instagram etc)
- () Pelo site/ portal do Sebrae
- () E-commerce SEBRAE
- () Pesquisando no Google
- () Por e-mail que recebeu do Sebrae
- () Por ligação telefônica do Sebrae
- () Por Whatsapp ou SMS
- () Na Feira do Empreendedor

GERAL

Comentários e sugestões gerais (OPCIONAL)

Deixe aqui sua opinião ou sugestões de melhorias.
