

**ANEXO VI – FICHA DE AVALIAÇÃO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE
EM RELAÇÃO À TURMA /EVENTO**

() INSTRUTOR () PALESTRANTE

EVENTO:	
Nome do Instrutor/palestrante:	
Nome do Coordenador:	
Data:	Local:

Sr. Instrutor/Palestrante:
Com o objetivo de melhorarmos, cada vez mais, os eventos apoiados pelo SESCOOP/RN , solicitamos que preencha a avaliação abaixo, assinalando com "X", o ponto que mais se aproxima de sua opinião quando aos participantes do curso/palestra que está ministrando. Muito obrigado pela sua contribuição!

ITENS A SEREM AVALIADOS	Nota 5 Muito Satisfeito	Nota 4 Satisfeito	Nota 3 Normal	Nota 2 Pouco Satisfeito	Nota 1 Insatisfeito
a) Participante	☺☺	☺	☹	☹	☹☹
Pontualidade					
Participação ativa					
Atenção ao curso/palestra					
Público adequado					

b) Organização	☺☺	☺	☹	☹	☹☹
Qualidade dos equipamentos utilizados					
Reprodução de apostilas (se for o caso)					
Local do evento (ambiente)					
Assistência durante o evento					

Marque com X uma nota de 1 a 10 para turma:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---------------------------------------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------

Por favor, preencha com letra legível. (Caso o curso/palestra tenha nota geral inferior a 7 (sete), solicitamos informar o motivo, para que possamos tomar as devidas providências.

Comentários e sugestões:

NOME:
RG:
CPF/MF: