



Ação de Formação: \_\_\_\_\_

Relativamente à Ação de Formação realizada, assinale com X a situação que corresponde à sua apreciação (1 - nada; 2 - pouco; 3 - suficiente; 4 - muito; 5 - muitíssimo) e/ou apresente as suas observações e avaliação. (Sempre que assinalar 1 ou 2, justifique).

I. 1. Os objectivos da Ação foram atingidos? 1 2 3 4 5

obs. \_\_\_\_\_

I. 2. Acha que o formato da Ação foi adequado aos seus conteúdos e objectivos? 1 2 3 4 5

obs. \_\_\_\_\_

I. 3. A metodologia utilizada foi adequada? 1 2 3 4 5

obs. \_\_\_\_\_

I. 4. A duração da ação foi adequada? 1 2 3 4 5

obs. \_\_\_\_\_

II. 1. Como avalia a motivação dos formandos para esta Ação relativamente a:

Necessidade de créditos 1 2 3 4 5

Curiosidade 1 2 3 4 5

Interesse geral 1 2 3 4 5

Interesse específico e disciplinar 1 2 3 4 5

Empenhamento total 1 2 3 4 5

Outros motivos/obs. \_\_\_\_\_

II. 2. Como avalia a preparação prévia que os formandos traziam para esta Ação? 1 2 3 4 5

obs. \_\_\_\_\_

II. 3. Como avalia a participação dos formandos na Ação? 1 2 3 4 5

obs. \_\_\_\_\_

III. 1. A organização da Ação foi satisfatória?

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

obs. \_\_\_\_\_

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
----------	----------	----------	----------	----------

III. 2. Considera adequada a selecção dos formandos e a constituição do grupo/turma em função face aos objectivos da Ação?

a) no que se refere à diversidade de níveis de ensino (se for o caso)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

obs. \_\_\_\_\_

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
----------	----------	----------	----------	----------

b) no que se refere à diversidade de áreas disciplinares (se for o caso)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

obs. \_\_\_\_\_

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
----------	----------	----------	----------	----------

III. 3. O período no ano lectivo em que decorreu a Ação foi adequado? Se assinalou 1 ou 2, justifique

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

obs. \_\_\_\_\_

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
----------	----------	----------	----------	----------

III. 4. O espaço e os recursos disponibilizados para a Ação foram apropriados?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

obs. \_\_\_\_\_

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
----------	----------	----------	----------	----------

(Questão só para Ações na modalidade de Oficina de Formação)

IV. 1. Como avalia os recursos que dispuseram os formandos fora das sessões presenciais para aplicação em sala de aula/na escola?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

obs. \_\_\_\_\_

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
----------	----------	----------	----------	----------

IV. 2. Como avalia o empenhamento dos formandos na componente de aplicação em sala de aula/na escola?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

obs. \_\_\_\_\_

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
----------	----------	----------	----------	----------

V. Avaliação Global da Ação

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

VI Observações, sugestões e recomendações para realizações futuras desta Ação e/ou para novas Ações

observações: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_