**Ficha de Avaliação – Cursos FIC**

Curso: Campus Passos

Professor: Data: / /

1. **Você recomendaria este curso para outras pessoas?**

( ) Sim ( ) Não

1. **O local onde foi feito o curso é:**

( ) Adequado ( ) Inadequado

( ) Confortável ( ) Desconfortável

( ) Limpo ( ) Sujo

1. **O material do curso (slides, apostilas, excertos, etc) foram:**

( ) Muito Bons ( ) Bons ( ) Regulares ( ) Fracos ( ) Muito fracos

1. **As explicações dadas pelo professor foram**:

( ) Muito Boas ( ) Boas ( ) Médias ( ) Fracas ( ) Muito fracas

1. **O assunto que o professor ensinou vai ter:**

( ) Muita utilidade para sua vida

( ) Alguma utilidade para sua vida

( ) Pouca utilidade para sua vida

( ) Quase nenhuma utilidade para sua vida

( ) Nenhuma utilidade para sua vida

1. **O professor deu atenção as suas dúvidas e respondendo com atenção?**

( )Nunca ( ) Poucas vezes ( ) De vez em quando ( ) Na Maioria das Vezes ( ) Sempre

1. **O relacionamento do professor com os alunos foi:**

( ) Muito Fraco ( ) Fraco ( ) Médio ( ) Bom ( )Muito Bom

1. **O professor cumpria os horários?**

( )Nunca ( ) Muito Pouco ( ) De vez em quando ( ) Na Maioria das Vezes ( ) Sempre

**Comentários:**