

Nome: _____

Data: ____/____/____

Local: _____

Atenção: não existem respostas certas ou erradas. Você não será avaliado por suas respostas. Não compartilharemos as respostas individuais com ninguém. Faremos uma avaliação geral.

1. Qual o seu grau de satisfação com o Encontro de hoje?

Muito insatisfeito      Muito satisfeito

2. Você acha que o tema é relevante?

Irrelevante      Muito relevante

3. Você pretende utilizar algo compartilhado hoje com os alunos, na sala de aula?

Com certeza não      Certamente

4. O que você mais gostou do Encontro de hoje?

5. O que poderia ser melhorado no Encontro de hoje?

6. Se tiver algo que gostaria de nos contar, perguntar ou sugerir, use o espaço abaixo.

- Permito que minhas respostas sejam publicadas com o meu nome (sem fins comerciais).
 Não permito que minhas respostas sejam publicadas.

Muito obrigado por sua participação!