|  |
| --- |
| **ANEXO IX** |
| **AVALIAÇÃO DO(A) TUTOR(A) SOBRE A AÇÃO DE DESENVOLVIMENTO**  A presente avaliação tem por objetivo conhecer a opinião do(a) Instrutor (a) sobre a ação de desenvolvimento.  **Os dados coletados são sigilosos e estão protegidos pela Lei nº 13.709/2018.** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Nome:** | | | | | |
| **2. *E-mail*:** | | | | | |
| **3. Vínculo com a UFPR:** | | | | | |
| **4. Título do curso:** | | | | | |
| **5. Modalidade do curso:**  ( ) Ensino a distância | ( ) Presencial | | ( ) Híbrido | |  |
| **6. Como você avalia?** | | | | | |
|  | Insatisfatório | Parcialmente  satisfatório | Satisfatório | Plenamente  satisfatório |  |
| O atendimento da equipe  organizadora da ação de desenvolvimento UCAQ? |  |  |  |  |
| Equipamentos. |  |  |  |  |
| Organização da sala de au-  la/auditório. |  |  |  |  |
| Comunicação com os alunos. |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **A ação de desenvolvimento relacionou conhecimento da área – teoria com as situações de trabalho?** | | |
| ( ) Sim, em todas as atividades da ação de desenvolvimento | ( ) Sim, apenas no encaminhamento de alguns conteúdos | ( ) Não relacionou |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Como você avalia:** | | | | | | |
|  | | Insatisfatório | Parcialmente satisfatório | | Satisfatório | Plenamente satisfatório |
| A participação dos cursistas. | |  |  | |  |  |
| O aproveitamento e desenvolvimen- to da turma. | |  |  | |  |  |
| A comunicação com os cursistas. | |  |  | |  |  |
| A utilização pelos cursistas da pla- taforma de ensino remoto (quando on-line ou híbrido). | |  |  | |  |  |
| A compreensão dos cursistas do material disponibilizado para o curso (textos, apostilas, manuais, etc.). | |  |  | |  |  |
| 1. **O trabalho planejado foi realizado dentro da carga horária prevista?** | | | | | | |
| ( ) Sim | ( ) Não, sobrou tempo | | | ( ) Não, faltou tempo | | |
| 1. **Foi necessário readequar o planejamento após a avaliação diagnóstica?** | | | | | | |
| ( ) Sim, totalmente | ( ) Parcialmente | | | ( ) Não | | |
| 1. **Avalie a realização da ação de desenvolvimento de 1 a 4, sendo 1 Insatisfatório e 4 plenamente satisfatório:** | | | | | | |
| ( ) Insatisfatória ( ) Parcialmente satisfatório ( ) Satisfatória ( ) Plenamente satisfatório | | | | | | |
| **12.** **Aconteceram intercorrências? Especifique qual e em que momento.** | | | | | | |
| **13.** **Sugestões, críticas, observações.** | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) servidor(a)\*  \*Física ou eletrônica | | | | | | |