MINISTÉRIO DA CULTURA

SECRETARIA DE CIDADANIA E DIVERSIDADE CULTURAL

**EDITAL DE SELEÇÃO PÚBLICA Nº 09, DE 31 DE AGOSTO DE 2023**

**CULTURA VIVA - FOMENTO A PONTÕES DE CULTURA**

**A POLÍTICA DE BASE COMUNITÁRIA RECONSTRUINDO O BRASIL**

**ANEXO 15**

**PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PÚBLICO BENEFICIÁRIO DAS ATIVIDADES**

|  |
| --- |
| **QUADRO PARA PREENCHIMENTO PELA ENTIDADE CULTURAL***(A ser entregue preenchido ao participante)* |
| Nº DO TERMO DE COMPROMISSO CULTURAL: |
| INSTITUIÇÃO CULTURAL: |
| PROJETO: |
| ATIVIDADE DO PLANO DE TRABALHO: |
| OBJETIVO DA ATIVIDADE: |
| LOCAL DE REALIZAÇÃO: |
| PÚBLICO BENEFICIÁRIO: |
| PRAZO PARA INSCRIÇÃO: |
| FORMA DE DIVULGAÇÃO: |
| PERÍODO DE ATIVIDADE: |
| FORMA DE ATENDIMENTO AOS PARTICIPANTES: |

**PESQUISA DE SATISFAÇÃO PARA PREENCHIMENTO PELO PARTICIPANTE**

A fim de subsidiar o processo de monitoramento das ações e resultados, responda às questões individualmente e procure retratar o mais fiel possível a sua experiência neste Projeto.

1. **Como ficou sabendo da atividade?**

( ) Indicação de amigo

( ) Pesquisa na internet

( ) Redes sociais

( ) Site da entidade cultural

( ) Outro. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Escolha 01 (UMA) única alternativa e assinale aquela que melhor representa a sua opinião a respeito das questões abaixo, utilizando a seguinte escala de respostas:**

**0 – Não se aplica**

**1 – Péssimo**

**2 – Regular**

**3 – Bom**

**4 – Muito bom**

**5 – Excelente**

* **ACESSO À ATIVIDADE:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ITEM** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **A** | A divulgação estava acessível ao participante. |  |  |  |  |  |  |
| **B** | Os critérios para participação foram democráticos. |  |  |  |  |  |  |
| **C** | O local estava de fácil acesso e apropriado para o desenvolvimento das atividades propostas. |  |  |  |  |  |  |
| **D** | A atividade contemplou pessoas com deficiência. |  |  |  |  |  |  |
| **E** | O equipamento utilizado foi adequado à atividade. |  |  |  |  |  |  |

* **CARGA HORÁRIA E CONTEÚDO/MATERIAL DIDÁTICO:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ITEM** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **A** | A carga horária foi adequada ao conteúdo proposto. |  |  |  |  |  |  |
| **B** | O grau de complexidade do conteúdo estava de acordo com o nível dos participantes. |  |  |  |  |  |  |
| **C** | A atividade foi desenvolvida de acordo com o conteúdo previsto. |  |  |  |  |  |  |
| **D** | O conteúdo do material distribuído foi compatível com os objetivos propostos. |  |  |  |  |  |  |

* **DESEMPENHO DO FACILITADOR / DA ENTIDADE CULTURAL:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ITEM** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **A** | Apresentou o conteúdo de forma objetiva. |  |  |  |  |  |  |
| **B** | Esclareceu as dúvidas dos participantes no momento oportuno. |  |  |  |  |  |  |
| **C** | Estimulou a participação das pessoas durante a atividade. |  |  |  |  |  |  |
| **D** | Foi cordial. |  |  |  |  |  |  |

* **AUTOAVALIAÇÃO:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ITEM** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **A** | Participei com interesse.  |  |  |  |  |  |  |
| **B** | Adquiri novos conhecimentos. |  |  |  |  |  |  |
| **C** | Terei condições de aplicar os conhecimentos adquiridos. |  |  |  |  |  |  |

1. **Há alguma crítica ou sugestão específica, sobre esta atividade cultural, que gostaria de registrar?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Local e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/ 2023.

***A identificação da pessoa participante é opcional.***

Assinatura

(Participante)

NOME COMPLETO