



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Anexo

Questionário Avaliativo do Treinamento

Gostaríamos de saber sua opinião sobre o treinamento realizado. Por favor, assinale a alternativa que melhor se aplica à cada aspecto do treinamento mencionado.

I – AVALIAÇÃO GERAL (De forma geral, como você avalia o treinamento?)

1. Péssimo() 2. Ruim() 3. Razoável() 4. Bom() 5. Ótimo()

Opcional: Mencione os pontos importantes que poderiam ser melhorados:

II – CONTEÚDO DO CURSO (Qual sua opinião especificamente sobre os assuntos e temas abordados no treinamento?).

1. Péssimo() 2. Ruim() 3. Razoável() 4. Bom() 5. Ótimo()

Opcional: Mencione os pontos importantes que poderiam ser melhorados:

III – FORMA DE APRESENTAÇÃO DAS AULAS (Qual sua opinião sobre a forma como as aulas foram dadas? Os esclarecimentos que você solicitou ao instrutor foram respondidos?)

1. Péssimo() 2. Ruim() 3. Razoável() 4. Bom() 5. Ótimo()

Opcional: Mencione os pontos importantes que poderiam ser melhorados:

IV – SERVENTIA DO TREINAMENTO PARA ADMINISTRAÇÃO DA SOLUÇÃO (O conteúdo passado pelo instrutor tem serventia e aplicabilidade na ADMINISTRAÇÃO da nova Solução provida pelo INSS)

1. Péssimo() 2. Ruim() 3. Razoável() 4. Bom() 5. Ótimo()

Opcional: Mencione os pontos importantes que poderiam ser melhorados:

V – DISTRIBUIÇÃO DA CARGA HORÁRIA (A carga horária do treinamento foi corretamente distribuída e suficiente para transmitir as informações que são necessárias?).

1. Péssimo() 2. Ruim() 3. Razoável() 4. Bom() 5. Ótimo()

Opcional: Mencione os pontos importantes que poderiam ser melhorados:
