



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:

---