



Prefeitura Municipal de Curitiba Secretaria Municipal da Saúde Centro de Educação na Saúde

Formulário de Avaliação Nível 1 - Reação (Satisfação)

Objetivo: Medir a satisfação do participante com o curso/evento.

1. Como você avalia a organização geral do curso/evento? () Excelente () Boa () Regular () Ruim
2. A metodologia utilizada favoreceu seu aprendizado?() Sim () Parcialmente () Não
3. Os conteúdos apresentados foram relevantes para sua prática profissional?() Sim () Parcialmente () Não
4. Avalie a atuação dos facilitadores/formadores:() Excelente () Boa () Regular () Ruim
5. Você recomendaria este curso/evento a outros colegas? () Sim () Não () Talvez
6. Comentários ou sugestões (opcional):