

**ANEXO VI – FICHA DE AVALIAÇÃO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE EM RELAÇÃO À  
TURMA/EVENTO**

( ) INSTRUTOR ( ) PALESTRANTE

<b>EVENTO:</b>	
Nome do Instrutor/palestrante:	
Nome do Coordenador:	
Data:	Local:

<b>Sr. Instrutor/Palestrante:</b>
Com o objetivo de melhorarmos, cada vez mais, os eventos apoiados pelo <b>SESCOOP/RN</b> , solicitamos que preencha a avaliação abaixo, assinalando com "X", o ponto que mais se aproxima de sua opinião quando aos participantes do curso/palestra que está ministrando. Muito obrigado pela sua contribuição!

ITENS A SEREM AVALIADOS	Nota 5 Muito Satisfeito	Nota 4 Satisfeito	Nota 3 Normal	Nota 2 Pouco Satisfeito	Nota 1 Insatisfeito
<b>a) Participante</b>	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Pontualidade					
Participação ativa					
Atenção ao curso/palestra					
Público adequado					

<b>b) Organização</b>	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Qualidade dos equipamentos					



# SESCOOP/RN

Serviço Nacional de Aprendizagem  
do Cooperativismo no Estado do  
Rio Grande do Norte

utilizados										
Reprodução de apostilas (se for o caso)										
Local do evento (ambiente)										
Assistência durante o evento										

<b>Marque com X uma nota de 1 a 10 para turma:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
<b>Por favor, preencha com letra legível. (Caso o curso/palestra tenha nota geral inferior a 7 (sete), solicitamos informar o motivo, para que possamos tomar as devidas providências.</b>										

## Comentários e sugestões:

---

---

---

Nome:

RG:

CPF/MF: