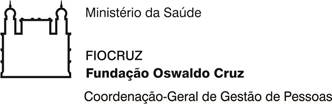
****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avaliação de Reação – Capacitação** | | |
| **1 – Informações da Ação de Capacitação** | | |
| Nome da Capacitação: | | |
| Período | Carga Horária | |
| **2 – Avaliação da Ação de Capacitação** | | |
| **2.1 – O conteúdo da ação de capacitação foi**  Excelente  Muito bom  Regular  Insuficiente  **2.2 - A contribuição da capacitação para sua formação profissional (aquisição de conhecimentos e melhoria do desempenho) foi:**  Essencial  Importante  Apenas complementar Irrelevante  **2.3 - A troca de experiências entre os participantes da ação de capacitação foi:**  Excelente  Muito bom  Regular  Insuficiente  **2.4 - De um modo geral a ação de capacitação:**  Superou as expectativas contribuindo significativamente para a melhoria do meu desempenho  Atendeu as expectativas contribuindo para a melhoria do meu desempenho  Atendeu parcialmente as expectativas contribuindo pouco para a melhoria do meu desempenho  Não atendeu as expectativas não contribuindo com a melhoria do meu desempenho  **2.5 - De um modo geral o desempenho do palestrante/instrutor foi:**  Excelente  Muito bom  Regular  Insuficiente  **2.6 – Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Nome (Preenchimento Opcional) | | Data: |