

AVALIAÇÃO DE CAPACITAÇÃO

NOME DA CAPACITAÇÃO: _____

DATA DA CAPACITAÇÃO ___/___/_____ CARGA HORÁRIA: _____

CONSTA NO PLANO ANUAL DE CAPACITAÇÃO () SIM () NÃO

AVALIAÇÃO DE IMPACTO	
1. Utilizo, com frequência, em meu trabalho atual, o que foi ensinado no treinamento.	
() DISCORDO TOTALMENTE	
() DISCORDO UM POUCO	
() NÃO CONCORDO, NEM DISCORDO	
() CONCORDO	
() CONCORDO TOTALMENTE	
2. Aproveito as oportunidades que tenho para colocar em prática o que me foi ensinado no treinamento.	
() DISCORDO TOTALMENTE	
() DISCORDO UM POUCO	
() NÃO CONCORDO, NEM DISCORDO	
() CONCORDO	
() CONCORDO TOTALMENTE	
3. As habilidades que aprendi no treinamento fizeram com que eu cometesse menos erros, em meu trabalho, em atividades relacionadas ao conteúdo do treinamento.	
() DISCORDO TOTALMENTE	
() DISCORDO UM POUCO	
() NÃO CONCORDO, NEM DISCORDO	
() CONCORDO	
() CONCORDO TOTALMENTE	
4. Recordo-me bem dos conteúdos ensinados no treinamento.	
() DISCORDO TOTALMENTE	
() DISCORDO UM POUCO	
() NÃO CONCORDO, NEM DISCORDO	
() CONCORDO	
() CONCORDO TOTALMENTE	

5. Quando aplico o que aprendi no treinamento, executo meu trabalho com maior rapidez.

- DISCORDO TOTALMENTE
- DISCORDO UM POUCO
- NÃO CONCORDO, NEM DISCORDO
- CONCORDO
- CONCORDO TOTALMENTE

6. A qualidade do meu trabalho melhorou nas atividades diretamente relacionadas ao conteúdo do treinamento.

- DISCORDO TOTALMENTE
- DISCORDO UM POUCO
- NÃO CONCORDO, NEM DISCORDO
- CONCORDO
- CONCORDO TOTALMENTE

7. A qualidade do meu trabalho melhorou mesmo naquelas atividades que não pareciam estar relacionadas ao conteúdo do treinamento.

- DISCORDO TOTALMENTE
- DISCORDO UM POUCO
- NÃO CONCORDO, NEM DISCORDO
- CONCORDO
- CONCORDO TOTALMENTE

8. Minha participação no treinamento serviu para aumentar minha motivação para o trabalho.

- DISCORDO TOTALMENTE
- DISCORDO UM POUCO
- NÃO CONCORDO, NEM DISCORDO
- CONCORDO
- CONCORDO TOTALMENTE

9. Minha participação nesse treinamento aumentou minha auto-confiança. (Agora tenho mais confiança na minha capacidade de executar meu trabalho com sucesso).

- DISCORDO TOTALMENTE
- DISCORDO UM POUCO
- NÃO CONCORDO, NEM DISCORDO

) CONCORDO

) CONCORDO TOTALMENTE

10. Após minha participação no treinamento, tenho sugerido, com mais frequência, mudanças nas rotinas de trabalho.

) DISCORDO TOTALMENTE

) DISCORDO UM POUCO

) NÃO CONCORDO, NEM DISCORDO

) CONCORDO

) CONCORDO TOTALMENTE

11. Esse treinamento que fiz tornou-me mais receptivo a mudanças no trabalho.

) DISCORDO TOTALMENTE

) DISCORDO UM POUCO

) NÃO CONCORDO, NEM DISCORDO

) CONCORDO

) CONCORDO TOTALMENTE

12. O treinamento que fiz beneficiou meus colegas de trabalho, que aprenderam comigo algumas novas habilidades.

) DISCORDO TOTALMENTE

) DISCORDO UM POUCO

) NÃO CONCORDO, NEM DISCORDO

) CONCORDO

) CONCORDO TOTALMENTE

13. Considerando todos os aspectos avaliados, de forma global, qual NOTA você daria ao impacto dessa Atividade de Capacitação em seu desenvolvimento profissional, em uma escala de 0 a 10?

AVALIAÇÃO DE REAÇÃO

1. A capacitação contribuiu para meu desenvolvimento pessoal e profissional?

- DISCORDO TOTALMENTE
- DISCORDO UM POUCO
- NÃO CONCORDO, NEM DISCORDO
- CONCORDO
- CONCORDO TOTALMENTE

2. Foi pertinente à execução de minhas funções?

- DISCORDO TOTALMENTE
- DISCORDO UM POUCO
- NÃO CONCORDO, NEM DISCORDO
- CONCORDO
- CONCORDO TOTALMENTE

3. A metodologia de estudo considerou relação teoria e prática, exemplos ou envolvimento dos participantes?

- DISCORDO TOTALMENTE
- DISCORDO UM POUCO
- NÃO CONCORDO, NEM DISCORDO
- CONCORDO
- CONCORDO TOTALMENTE

4. A carga horária da atividade foi suficiente e eficiente?

- DISCORDO TOTALMENTE
- DISCORDO UM POUCO
- NÃO CONCORDO, NEM DISCORDO
- CONCORDO
- CONCORDO TOTALMENTE

5. O ministrante ou palestrante demonstrou desempenho didático-pedagógico?

- DISCORDO TOTALMENTE
- DISCORDO UM POUCO
- NÃO CONCORDO, NEM DISCORDO
- CONCORDO
- CONCORDO TOTALMENTE