



FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO DE EVENTO

Nome do Evento:

Data/Período de Realização do Evento:

Esta avaliação objetiva colher informações, sugestões e opiniões dos participantes no sentido de buscar nos próximos eventos as adequações necessárias às ações planejadas. Não é necessário identificar-se.

Para cada item, assinale a opção que melhor reflete sua opinião.

	Péssimo	Fraço	Médio	Bom	Excelente	Não se aplica
1. Divulgação do Evento.						
2. Programação do Evento.						
3. Organização do Evento.						
4. Tema(s) abordado(s).						
5. Conhecimento do(s) ministrante(s) em relação ao(s) tema(s) da(s) atividade(s).						
6. Adequação das instalações à realização do evento.						

7. Você indicaria a outras pessoas a participação neste evento? Sim () Não ()

Justifique.

8. Comentários opcionais (sugestões, pontos positivos e negativos)

9. Que tema(s) sugere, caso o evento seja realizado novamente?
