Ensino Profissional

 Ano letivo:**2019/2020**

FORMAÇÃO EM CONTEXTO DE TRABALHO

**QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO**

Curso Profissional de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modelo 1-Orientador

**IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Empresa/Instituição** |  | **Endereço**  |
| **Orientador da Empresa/Instituição** |  |
| **Supervisor Pedagógico da Escola** |  |

**ENVOLVIMENTO DA ESCOLA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Parâmetros** | **Insatisfeito** | **Pouco Satisfeito** | **Satisfeito** | **Muito Satisfeito** |
| 01.Informação prestada acerca do curso e do perfil de desempenho  |  |  |  |  |
| 02.Informação prestada sobre cada aluno do núcleo de FCT |  |  |  |  |
| 03.Apresentação dos objetivos ao orientador  |  |  |  |  |
| 04.Acompanhamento do supervisor da FCT |  |  |  |  |
| 05.Apoio às aprendizagens durante o período de FCT |  |  |  |  |
| 06.Apresentação de orientações técnicas pela escola |  |  |  |  |
| 07.Qualidade da documentação apresentada |  |  |  |  |
| 08.Adequação da documentação apresentada |  |  |  |  |
| 09.Instrumentos de avaliação utilizados |  |  |  |  |
| 10.Acesso às estruturas de coordenação e diretivas |  |  |  |  |
| 11. Cumprimento de prazos de acordo com o cronograma |  |  |  |  |

**Observações**

|  |
| --- |
| (Caso se considere necessário): |

Data:\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Oientador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_