

📋 Sua Opinião Conta! – Avaliação Anônima da LGBT+Movimento

Este formulário é anônimo – ninguém vai saber quem respondeu.

Queremos saber sua opinião sobre o trabalho da LGBT+Movimento e fortalecer os mecanismos de participação dos participantes.

Contar com suas ideias vai nos ajudar a melhorar e crescer como organização. Além disso, suas respostas vão nos ajudar a planejar o ano 2026, avaliar a reestruturação e pensar no crescimento dos próximos anos.

Nenhuma pergunta é obrigatória, pode se sentir a vontade de responder o que você quiser.

Obrigado por sua participação! ❤️🧩

1. 1. GERAL ⭐ Como avalia a LGBT+Movimento no geral?

Marcar apenas uma oval.

0 1 2 3 4 5

0 (N 5 (Excelente)

2. ❤️ O que você MAIS gosta da LGBT+Movimento?

3.  O que poderia melhorar?

4. **2. ASSISTÊNCIA** 

(acolhimento individualizado com o assistente social)

Como você avalia esse área?

Marcar apenas uma oval.

0 1 2 3 4 5

0 (N 5 (Excelente)

5. Comentário: Fale o que é bom e/o que pode melhorar aqui

6. 3. COMUNIDADE ☀

(fortalecimento da Comunidade e Cultura Migrante por meios de Encontro Comunitário, Passeios, Aula de Português, Aniversario, Festas, Oficinas)
Como você avalia esse área?

Marcar apenas uma oval.

0 1 2 3 4 5

0 (N 5 (Excelente)

7. Comentário: Fale o que é bom e/o que pode melhorar aqui

8. 4. INCIDÊNCIA 🔊

(articulação e sensibilização com órgãos e instituições para visibilização e integração da população migrante. Ex. Conferencias LGBT+)

Como você avalia esse área?

Marcar apenas uma oval.

0 1 2 3 4 5

0 (N 5 (Excelente)

9. Comentário: Fale o que é bom e/o que pode melhorar aqui

10. 5. PENSAMENTO NO FUTURO

 Se poder sonhar com o crescimento da LGBT+Movimento daqui a 3 anos, como você imagina nossa organização?

11. 6. PARTICIPAÇÃO

 Você sente que sua opinião é tomada em conta nas decisões da LGBT+Movimento?

Marcar apenas uma oval.

0 1 2 3 4 5

não sim

12.  Você gostaria de participar mais das decisões da ONG? Como?

13. 7. SOBRE O ESPAÇO FÍSICO DA SEDE

 Qual é a sua avaliação do espaço atual?

14. 8. Sobre Você (opcional)

 Há quanto tempo participa das atividades?

Marcar apenas uma oval.

- Menos de 1 ano
- 1 a 3 anos
- 3 a 5 anos
- Mais de 5 anos

15.  Se você está afastado da organização.

Qual é o motivo do seu afastamento?

16. **9. ESPAÇO LIVRE**

 Deixe aqui qualquer outra comentário, sugestão, crítica ou elogio

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

