

Nome: \_\_\_\_\_

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






Local: \_\_\_\_\_

*Atenção: não existem respostas certas ou erradas. Você não será avaliado por suas respostas. Não compartilharemos as respostas individuais com ninguém. Faremos uma avaliação geral.*

**1. Qual o seu grau de satisfação com o Encontro de hoje?**

Muito insatisfeito      Muito satisfeito

**2. Você acha que o tema é relevante?**

Irrelevante      Muito relevante

**3. Você pretende utilizar algo compartilhado hoje com os alunos, na sala de aula?**

Com certeza não      Certamente

**4. O que você mais gostou do Encontro de hoje?**

---

---

**5. O que poderia ser melhorado no Encontro de hoje?**

---

---

**6. Se tiver algo que gostaria de nos contar, perguntar ou sugerir, use o espaço abaixo.**

---

---

- Permito que minhas respostas sejam publicadas com o meu nome (sem fins comerciais).  
 Não permito que minhas respostas sejam publicadas.

Muito obrigado por sua participação!