

Treinamento: EXERCÍCIO PEAT

Local: WESTERN GECO

Data: 05/08/2011

Nome: LEONARDO H. M. LEISE

Por favor, indique suas impressões nas questões abaixo.

De altamente favorável (5) até desfavorável (1).

CONTEÚDO

Conhecimentos aplicáveis

① ② ③ ④ ~~5~~

Atingiu expectativas

① ② ③ ④ ~~5~~

Bem organizado e fácil de seguir

① ② ③ ④ ~~5~~

Apresentado para em nível adequado

① ② ③ ④ ~~5~~

Atividades efetivas

① ② ③ ④ ~~5~~

Bons recursos áudio visuais

① ② ③ ④ ~~5~~

INSTRUTORES

Conhecimento dos instrutores

① ② ③ ④ ~~5~~

Estilo de apresentação dos instrutores

① ② ③ ④ ~~5~~

Instrutores cobriram o material de forma clara

① ② ③ ④ ~~5~~

Responderam bem as perguntas

① ② ③ ④ ~~5~~

Treinamento: PEAD

Local: _____ Data: 05/08/2011

Nome: Edwards Roberto

Por favor, indique suas impressões nas questões abaixo.

De altamente favorável (5) até desfavorável (1).

CONTEÚDO

Conhecimentos aplicáveis	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Atingiu expectativas	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Bem organizado e fácil de seguir	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Apresentado para em nível adequado	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Atividades efetivas	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Bons recursos áudio visuais	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

INSTRUTORES

Conhecimento dos instrutores	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Estilo de apresentação dos instrutores	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Instrutores cobriram o material de forma clara	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Responderam bem as perguntas	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

ORGANIZAÇÃO

Gerenciamento do tempo

1 2 3 4 5

Coffee Break

1 2 3 4 5

Instalações

1 2 3 4 5

Como esse treinamento pode ser melhorado?

Como você avalia o treinamento em geral?

Excelente Bom Satisfatório Ruim

COMENTÁRIOS/SUGESTÕES:

Treinamento: _____

Local: _____ Data: ____ / ____ / ____

Nome: _____

Por favor, indique suas impressões nas questões abaixo.

De altamente favorável (5) até desfavorável (1).

CONTEÚDO

Conhecimentos aplicáveis

① ② ③ ④ ⑤

Atingiu expectativas

① ② ③ ④ ⑤

Bem organizado e fácil de seguir

① ② ③ ④ ⑤

Apresentado para em nível adequado

① ② ③ ④ ⑤

Atividades efetivas

① ② ③ ④ ⑤

Bons recursos áudio visuais

① ② ③ ④ ⑤

INSTRUTORES

Conhecimento dos instrutores

① ② ③ ④ ⑤

Estilo de apresentação dos instrutores

① ② ③ ④ ⑤

Instrutores cobriram o material de forma clara

① ② ③ ④ ⑤

Responderam bem as perguntas

① ② ③ ④ ⑤

ORGANIZAÇÃO

Gerenciamento do tempo

1 2 3 4 5

Coffee Break

1 2 3 4 5

Instalações

1 2 3 4 5

Como esse treinamento pode ser melhorado?

Como você avalia o treinamento em geral?

Excelente Bom Satisfatório Ruim

COMENTÁRIOS/SUGESTÕES:

ORGANIZAÇÃO

Gerenciamento do tempo

① ② ③ ④ 5

Coffee Break

① ② ③ ④ ⑤

Instalações

① ② ③ ④ 5

Como esse treinamento pode ser melhorado?

Olá ao de Brito

Como você avalia o treinamento em geral?

Excelente Bom Satisfatório Ruim

COMENTÁRIOS/SUGESTÕES:

Treinamento: _____

Local: _____ Data: ____ / ____ / ____

Nome: _____

Por favor, indique suas impressões nas questões abaixo.

De altamente favorável (5) até desfavorável (1).

CONTEÚDO

Conhecimentos aplicáveis

① ② ③ ④ ⑤

Atingiu expectativas

① ② ③ ④ ⑤

Bem organizado e fácil de seguir

① ② ③ ④ ⑤

Apresentado para em nível adequado

① ② ③ ④ ⑤

Atividades efetivas

① ② ③ ④ ⑤

Bons recursos áudio visuais

① ② ③ ④ ⑤

INSTRUTORES

Conhecimento dos instrutores

① ② ③ ④ ⑤

Estilo de apresentação dos instrutores

① ② ③ ④ ⑤

Instrutores cobriram o material de forma clara

① ② ③ ④ ⑤

Responderam bem as perguntas

① ② ③ ④ ⑤

Treinamento: Exercício PEA

Local: Western Geco Data: 05/08/2011

Nome: Diego de Souza da Silva

Por favor, indique suas impressões nas questões abaixo.
De altamente favorável (5) até desfavorável (1).

CONTEÚDO	
Conhecimentos aplicáveis	(1) (2) (3) (4) (5)
Atingiu expectativas	(1) (2) (3) (4) (5)
Bem organizado e fácil de seguir	(1) (2) (3) (4) (5)
Apresentado para em nível adequado	(1) (2) (3) (4) (5)
Atividades efetivas	(1) (2) (3) (4) (5)
Bons recursos áudio visuais	(1) (2) (3) (4) (5)

INSTRUTORES	
Conhecimento dos instrutores	(1) (2) (3) (4) (5)
Estilo de apresentação dos instrutores	(1) (2) (3) (4) (5)
Instrutores cobriram o material de forma clara	(1) (2) (3) (4) (5)
Responderam bem as perguntas	(1) (2) (3) (4) (5)

ORGANIZAÇÃO	
Gerenciamento do tempo	① ② ③ ④ ⑤
<i>Coffee Break</i>	① ② ③ ④ ⑤
Instalações	① ② ③ ④ ⑤

Como esse treinamento pode ser melhorado?

Como você avalia o treinamento em geral?

- Excelente Bom Satisfatório Ruim

COMENTÁRIOS/SUGESTÕES:

Treinamento: _____

Local: _____ Data: ____ / ____ / ____

Nome: _____

Por favor, indique suas impressões nas questões abaixo.

De altamente favorável (5) até desfavorável (1).

CONTEÚDO

Conhecimentos aplicáveis	1	2	3	4	5
Atingiu expectativas	1	2	3	4	5
Bem organizado e fácil de seguir	1	2	3	4	5
Apresentado para em nível adequado	1	2	3	4	5
Atividades efetivas	1	2	3	4	5
Bons recursos áudio visuais	1	2	3	4	5

INSTRUTORES

Conhecimento dos instrutores	1	2	3	4	5
Estilo de apresentação dos instrutores	1	2	3	4	5
Instrutores cobriram o material de forma clara	1	2	3	4	5
Responderam bem as perguntas	1	2	3	4	5

ORGANIZAÇÃO

Gerenciamento do tempo

① ② ③ ④ ⑤

Coffee Break

① ② ③ ④ ⑤

Instalações

① ② ③ ④ ⑤

Como esse treinamento pode ser melhorado?

O treinamento foi ótimo N: 10

Como você avalia o treinamento em geral?

Excelente

Bom

Satisfatório

Ruim

COMENTÁRIOS/SUGESTÕES:

Treinamento: _____

Local: _____ Data: ____ / ____ / ____

Nome: _____

Por favor, indique suas impressões nas questões abaixo.

De altamente favorável (5) até desfavorável (1).

CONTEÚDO

Conhecimentos aplicáveis

① ② ③ ④ ⑤

Atingiu expectativas

① ② ③ ④ ⑤

Bem organizado e fácil de seguir

① ② ③ ④ ⑤

Apresentado para em nível adequado

① ② ③ ④ ⑤

Atividades efetivas

① ② ③ ④ ⑤

Bons recursos áudio visuais

① ② ③ ④ ⑤

INSTRUTORES

Conhecimento dos instrutores

① ② ③ ④ ⑤

Estilo de apresentação dos instrutores

① ② ③ ④ ⑤

Instrutores cobriram o material de forma clara

① ② ③ ④ ⑤

Responderam bem as perguntas

① ② ③ ④ ⑤

ORGANIZAÇÃO

Gerenciamento do tempo

① ② ③ ④ ⑤

Coffee Break

① ② ③ ④ ⑤

Instalações

① ② ③ ④ ⑤

Como esse treinamento pode ser melhorado?

APRENDIZADO ESTÁ MUITO BOM E PROVEITOSO.

Como você avalia o treinamento em geral?

Excelente

Bom

Satisfatório

Ruim

COMENTÁRIOS/SUGESTÕES:

Treinamento: _____

Local: _____ Data: ____ / ____ / ____

Nome: _____

Por favor, indique suas impressões nas questões abaixo.

De altamente favorável (5) até desfavorável (1).

CONTEÚDO

Conhecimentos aplicáveis

① ② ③ ④ ⑤

Atingiu expectativas

① ② ③ ④ ⑤

Bem organizado e fácil de seguir

① ② ③ ④ ⑤

Apresentado para em nível adequado

① ② ③ ④ ⑤

Atividades efetivas

① ② ③ ④ ⑤

Bons recursos áudio visuais

① ② ③ ④ ⑤

INSTRUTORES

Conhecimento dos instrutores

① ② ③ ④ ⑤

Estilo de apresentação dos instrutores

① ② ③ ④ ⑤

Instrutores cobriram o material de forma clara

① ② ③ ④ ⑤

Responderam bem as perguntas

① ② ③ ④ ⑤

ORGANIZAÇÃO

Gerenciamento do tempo

1 2 3 4 5

Coffee Break

1 2 3 4 5

Instalações

1 2 3 4 5

Como esse treinamento pode ser melhorado?

Como você avalia o treinamento em geral?

Excelente

Bom

Satisfatório

Ruim

COMENTÁRIOS/SUGESTÕES:
