

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

## INSTRUTORES

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

## 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?

*Cláudio 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	<del>5</del>
Atingiu expectativas	1	2	3	4	<del>5</del>
Bem organizado e fácil de seguir	1	2	3	4	<del>5</del>
Apresentado para em nível adequado	1	2	3	4	<del>5</del>
Atividades efetivas	1	2	3	4	<del>5</del>
Bons recursos áudio visuais	1	2	3	4	<del>5</del>

## INSTRUTORES

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

## 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 tá 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:

---

---

---

---

---

---