

## Questionário de Avaliação de Curso

Ano 202\_\_ ( ) 1º Semestre ( ) 2º Semestre

Parceiro: \_\_\_\_\_

Unidade em que estuda (Ensino Presencial): \_\_\_\_\_ (se tiver cursado ONLINE deixar em branco.

Turma: \_\_\_\_\_

CRITÉRIO	SIM	NÃO
Suas solicitações administrativas ao parceiro foram resolvidas? Se não houve solicitações responda sim.		
O professor ou tutor demonstrou domínio do conteúdo que ministrou?		
Foram trabalhadas as quatro habilidades linguísticas que são ouvir, falar, ler e escrever?		
Os exercícios e avaliações tinham relação com o material didático/ conteúdo que foi ministrado?		
As instalações físicas com seus recursos de mídia ou o ambiente virtual eram de boa qualidade e facilitaram a aprendizagem?		

Envie essa avaliação para:

[acordos@cidex.eb.mil.br](mailto:acordos@cidex.eb.mil.br)