



1. Sobre a Atividade Desenvolvida:

- a. As atividades desenvolvidas estão de acordo com a proposta pedagógica de seu curso?  
( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente
- b. Você teve acompanhamento do(a) Coordenador(a) da Atividade durante o desenvolvimento de suas atividades?  
( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente
- c. O desenvolvimento das atividades contribuiu para sua formação profissional?  
( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente
- d. Você encontrou alguma dificuldade para realização das atividades?  
( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente
- e. A atividade lhe permitiu perceber as possibilidades e limitações para sua inserção no mercado de trabalho?  
( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente
- f. As atividades estão contribuindo para a busca de novos conhecimentos?  
( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente
- g. As atividades foram desenvolvidas em um ambiente seguro e adequado?  
( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Se você respondeu “não” ou “parcialmente” para uma ou mais das perguntas acima, explique o motivo:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

2. Sugestões:

---

---

---

---

---

---

---

---