



## Avaliação da Atividade Educativa – Facilitadores/as

### 1. Atividade realizada:

- ( ) Oficina educativa ( ) Bate papo ( ) Advocacy  
( ) Evento / Encontro ( ) Reunião ( ) Outra: \_\_\_\_\_

### 2. Local da atividade:

- ( ) Escola ( ) Serviço de Saúde  
( ) Comunidade ( ) Outro: \_\_\_\_\_

### 3. Como você avalia essa atividade?

- ( ) Ótimo ( ) Boa ( ) Regular ( ) Ruim

Por que: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Avalie como foi à atividade nos seguintes itens:				
	😊	😐	☹️	Não teve
Recepção				
Integração (técnica participativa)				
Assunto(s) trabalhado(s)				
Coordenação				
Horários				
Participação do grupo				
Materiais usados				
A sua participação				

### 4. De maneira geral, como você está saindo da atividade?

- ( ) Muito satisfeita/o ( ) Satisfeita/a ( ) Pouco satisfeita/o ( ) Insatisfeita/o

Por que: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Avaliação da atividade - Participante

### 1. Como você avalia essa atividade?

- ( ) Ótimo ( ) Boa ( ) Regular ( ) Ruim

Por que: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Avalie como foi à atividade nos seguintes itens:				
	😊	😐	☹️	Não teve
Recepção				
Integração (técnica participativa)				
Assunto(s) trabalhado(s)				
Coordenação				
Horários				
Participação do grupo				
Materiais usados				
A sua participação				

### 2. De maneira geral, como você está saindo da atividade?

- ( ) Muito satisfeita/o ( ) Satisfeita/a ( ) Pouco satisfeita/o ( ) Insatisfeita/o

Por que: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_