

Questionário

Avaliação de atividades



Nome da Instituição:

Nome (opcional):

•Você gosta de vir na Instituição?

SIM

NÃO



**Pouco
satisfeito**



Satisfeito



**Super
satisfeito**

•Você está SATISFEITO com as atividades oferecidas?

•Você ficou SATISFEITO com as Oficinas de Férias ofertadas?

•Você está SATISFEITO com os Educadores que trabalham na Instituição?

•Você está SATISFEITO com o ESPAÇO FÍSICO da Instituição?
(banheiros, salas, quadras, parquinho)

De modo geral, que nota você dá para a Instituição?



Muito obrigado por sua participação!

Questionário

Avaliação de atividades



Nome da Instituição:

Nome (opcional):

•Você gosta de vir na Instituição?

SIM

NÃO



**Pouco
satisfeito**



Satisfeito



**Super
satisfeito**

•Você está SATISFEITO com as atividades oferecidas?

•Você ficou SATISFEITO com as Oficinas de Férias ofertadas?

•Você está SATISFEITO com os Educadores que trabalham na Instituição?

•Você está SATISFEITO com o ESPAÇO FÍSICO da Instituição?
(banheiros, salas, quadras, parquinho)

De modo geral, que nota você dá para a Instituição?



Muito obrigado por sua participação!