

## FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO ATIVIDADES DE EXTENSÃO (Estudantes EEOP)



Estudante da EEOP (nome\*): \_\_\_\_\_

\* este campo é opcional

2º Ano Ensino Médio Integral – Disciplina Práticas Experimentais

Turma Desenvolvimento de Sistemas

1. Esteve presente nas datas das intervenções da UFOP na EEOP?

Sempre  Quase sempre  Algumas vezes  Raramente  Nunca

2. As atividades práticas elaboradas pelo projeto despertaram seu interesse pelos conteúdos?

Sempre  Quase sempre  Algumas vezes  Raramente  Nunca

3. Qual foi o tema da intervenção que mais despertou seu interesse?

- Alteração de Massa e Volume em Reações Químicas
- Reações Endotérmicas e Exotérmicas
- Transformação de Matéria e Energia
- Identificação de Ácidos e Bases
- Obtenção da Amônia
- Relógio de Iodo com Leitura de Absorbância no Espectrômetro
- Volumetria de Neutralização ou Titulação Ácido-Base
- Obtenção de Bioplástico
- Equilíbrio Químico

4. As apresentações prévias às práticas contribuíram na compreensão dos conteúdos?

Sempre  Quase sempre  Algumas vezes  Raramente  Nunca

5. Os roteiros e relatórios de práticas facilitaram o entendimento auxiliando no aprendizado?

Sempre  Quase sempre  Algumas vezes  Raramente  Nunca

6. As atividades deste projeto contribuíram para seu interesse pela ciência?

Concordo totalmente  Concordo parcialmente  Discordo totalmente

7. Em uma escala de 1 a 5, como você classifica essa ação?



1 Estrela - Ruim    2 Estrelas - Regular    3 Estrelas - Bom    4 Estrelas - Muito Bom    5 Estrelas - Excelente

8. Considera importante que a ação seja mantida para as futuras turmas do Ensino Médio?

Por quê?

---

---

---

---

9. Quais benefícios esta ação lhe trouxe?

---

---

---

---

10. Sugere melhorias para a ação?

---

---

---

---

11. Espaço reservado caso deseje fazer qualquer comentário adicional

---

---

---

---

---

---

---

---

Obrigada por responder esse formulário.

Sua participação fez diferença para este projeto.

Feliz Natal e um 2024 de muito aprendizado e sucesso! 🌲🌟🍷

## FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO ATIVIDADES DE EXTENSÃO (Bolsista/Voluntário UFOP)



Graduanda: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Carga horária semanal dedicada ao projeto (horas): \_\_\_\_\_

Modalidade:  Bolsista  Voluntário

1. Esteve presente às reuniões semanais?

Sempre  Quase sempre  Algumas vezes  Raramente  Nunca

2. Realizou as atividades que lhe foram atribuídas?

Sempre  Quase sempre  Algumas vezes  Raramente  Nunca

3. Entregou as atividades dentro do prazo?

Sempre  Quase sempre  Algumas vezes  Raramente  Nunca

4. Esteve presente durante as intervenções?

Sempre  Quase sempre  Algumas vezes  Raramente  Nunca

5. Considera que os estudantes participaram dos experimentos?

Sempre  Quase sempre  Algumas vezes  Raramente  Nunca

6. Considera ter desenvolvido bem o conteúdo das práticas?

Sempre  Quase sempre  Algumas vezes  Raramente  Nunca

7. Considera que as práticas construíram para o seu desenvolvimento pessoal?

Sempre  Quase sempre  Algumas vezes  Raramente  Nunca

8. As atividades desenvolvidas contribuíram para a sua formação acadêmica?

Sempre  Quase sempre  Algumas vezes  Raramente  Nunca

9. Escreva sobre sua experiência no projeto, pontos positivos ou sugestões para o futuro:

---

---

---



## FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO ATIVIDADES DE EXTENSÃO (Colaboradora EEOP)



Professora colaboradora: \_\_\_\_\_

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

1. A ação extensionista colaborou no ensino de ciências aos estudantes?

Sempre       Quase sempre       Algumas vezes       Raramente       Nunca

2. Os materiais produzidos atenderam o conteúdo programático para o Ensino Médio?

Sempre       Quase sempre       Algumas vezes       Raramente       Nunca

3. Como avalia a participação dos estudantes nas atividades do projeto?

Ótima       Boa       Regular       Ruim

4. Os estudantes se beneficiaram das práticas?

Sempre       Quase sempre       Algumas vezes       Raramente       Nunca

5. O projeto contribuiu para o seu desenvolvimento pessoal ou profissional de alguma forma?

Sempre       Quase sempre       Algumas vezes       Raramente       Nunca

6. Quais foram os principais desafios enfrentados durante o desenvolvimento do projeto? Deixe sugestões de melhoria.

---

---

---

---

7. Deixe os comentários adicionais que julgar relevantes para a avaliação deste projeto.

---

---

---

---

Obrigada por responder esse formulário.

Sua participação fez diferença para este projeto.

Feliz Natal e um 2024 de muito aprendizado e sucesso!



## FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO ATIVIDADES DE EXTENSÃO (Colaborador Interno)



Colaborador Interno: \_\_\_\_\_

1. Escreva sobre sua experiência no projeto.

---

---

---

---

2. Sugere melhorias para a ação? Se sim, deixe suas sugestões.

---

---

---

---

---

---

3. Deixe os comentários adicionais que julgar relevantes para a avaliação deste projeto.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Obrigada por responder esse formulário.  
Sua participação fez diferença para este projeto.  
Feliz Natal e um 2024 de muito aprendizado e sucesso!