

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!