

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO DOCENTE PELO DISCENTE***

|  |
| --- |
| Nome da disciplina: |
| Nome do docente:  (se a disciplina teve mais de um professor, **preencher uma ficha por docente**) |
| Nome do discente (opcional): |
| Semestre: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. Em relação às Metodologias e Técnicas de Ensino vinculadas à disciplina em questão, assinale apenas uma das colunas da esquerda, levando em consideração a classificação abaixo:** | | | | | | |
| **1= Péssimo; 2= Ruim; 3= Regular; 4= Bom; 5= Muito bom; N/A =** Não se aplica à referida Disciplina. | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **N/A** |
| QUAL É A SUA AVALIAÇÃO SOBRE: | **---** | **---** | **---** | **---** | **---** | **---** |
| 1. Esclarecimentos oferecidos em relação ao programa da disciplina (plano de ensino etc.) |  |  |  |  |  |  |
| 2. Clareza e objetividade na explicação do conteúdo da disciplina |  |  |  |  |  |  |
| 3. A indicação de fontes de consulta (bibliografia) atualizadas e acessíveis |  |  |  |  |  |  |
| 4. O cumprimento do Programa da disciplina |  |  |  |  |  |  |
| 5. A utilização de instrumentos de avaliação adequados ao(s) objetivo(s) da disciplina |  |  |  |  |  |  |
| **B. Em relação à Postura Ético-Profissional do professor da disciplina em questão, assinale apenas uma das colunas da esquerda, levando em consideração a classificação abaixo:** | | | | | | |
| **1= Péssimo; 2= Ruim; 3= Regular; 4= Bom; 5= Muito bom; N/A =** Não se aplica à referida Disciplina. | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **N/A** |
| QUAL É A SUA AVALIAÇÃO SOBRE: | **---** | **---** | **---** | **---** | **---** | **---** |
| 1. O estabelecimento de uma relação respeitosa com os alunos |  |  |  |  |  |  |
| 2. O incentivo ao questionamento por parte dos alunos |  |  |  |  |  |  |
| 3. A disponibilização de um horário de atendimento |  |  |  |  |  |  |
| 4. A pontualidade do professor |  |  |  |  |  |  |
| 5. A frequência do professor |  |  |  |  |  |  |

**Observações:**

* O formulário deverá ser preenchido **coletivamente pela turma**, em comum acordo e deve ser entregue em uma **única cópia**, com a **assinatura de todos** (verso desta folha);
* Demais comentários gerais, sugestões ou críticas (escrever no verso desta folha).
* OBS: N/A = Não se aplica à referida Disciplina