



Avaliação Institucional de Egressos

| Pergunta | Itens |
|---|---|
| Você estava preparado para o mercado de trabalho quando se formou? | <input type="checkbox"/> Muito <input type="checkbox"/> Razoavelmente <input type="checkbox"/> Pouco <input type="checkbox"/> Nada |
| As disciplinas profissionalizantes contribuíram para o seu desempenho profissional? | <input type="checkbox"/> Muito <input type="checkbox"/> Razoavelmente <input type="checkbox"/> Pouco <input type="checkbox"/> Nada |
| O curso como um todo colaborou para seu desenvolvimento cultural e pessoal? | <input type="checkbox"/> Muito <input type="checkbox"/> Razoavelmente <input type="checkbox"/> Pouco <input type="checkbox"/> Nada <input type="checkbox"/> Não tenho opinião a respeito |
| Qual o conceito que você atribui aos professores do curso que você concluiu? | <input type="checkbox"/> Ótimo <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/> Péssimo |
| Após a graduação você realizou curso(s) de pós-graduação na UFF? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Em andamento <input type="checkbox"/> Em outra instituição |
| Em caso afirmativo, qual o nível do último curso realizado e/ou em realização? | <input type="checkbox"/> Especialização <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado <input type="checkbox"/> Pós – doutorado <input type="checkbox"/> Não se aplica |
| Você tem mantido algum contato com a UFF? | <input type="checkbox"/> Participação em eventos <input type="checkbox"/> Realização de Curso <input type="checkbox"/> Informação em geral <input type="checkbox"/> Procura dos serviços prestados <input type="checkbox"/> Não tenho mantido contato |
| Qual é o conceito que você atribui ao curso que concluiu? | <input type="checkbox"/> Ótimo <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/> Péssimo |



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
COMISSÃO PRÓPRIA DE AVALIAÇÃO

| | |
|--|---|
| Por que você escolheu a UFF? | <input type="checkbox"/> Pela sua qualidade de ensino <input type="checkbox"/> Por receber informações positivas acerca da mesma <input type="checkbox"/> Pela sua localização <input type="checkbox"/> Por ser reconhecida pelo MEC <input type="checkbox"/> Pelo custo de frequentá-la <input type="checkbox"/> Por não ter conseguido vaga em outra Instituição |
| Você escolheria novamente a UFF para realizar outro curso? | <input type="checkbox"/> Com certeza <input type="checkbox"/> Provavelmente <input type="checkbox"/> Se não tivesse outra opção <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não tenho opinião formada a este respeito |
| Como você avalia a imagem da UFF? | <input type="checkbox"/> Ótima <input type="checkbox"/> Boa <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/> Péssima |