



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