

Avaliação das disciplinas cursadas

Prezados alunos,

Esta é uma avaliação das disciplinas oferecidas pelo Programa de Pós-Graduação stricto sensu da Faculdade de Odontologia da UERJ. A sua participação preenchendo este formulário é fundamental!

** Indica uma pergunta obrigatória*

1. E-mail *

Identificação

As identidades dos respondentes serão apenas do conhecimento da Coordenação de Pós-Graduação.

2. Qual é o seu nome? *

3. Qual é o seu curso? *

Marcar apenas uma oval.

Mestrado

Doutorado


4. Qual é a sua área de concentração? *

Marcar apenas uma oval.

- Cirurgia Bucomaxilofacial
- Dentística
- Endodontia
- Odontopediatria
- Ortodontia
- Periodontia
- Prótese Dentária
- Outro Programa

Sua avaliação da disciplina cursada

5. Selecione qual disciplina a ser avaliada *

 Dropdown

Marcar apenas uma oval.

- Selecionar disciplina

6. Como você avalia o desempenho docente nesta disciplina quanto ao DOMÍNIO DO TEMA? *

Marcar apenas uma oval.

- Muito bom
- Bom
- Regular
- Ruim

7. Como você avalia o desempenho docente nesta disciplina quanto ao MATERIAL DIDÁTICO? *

Marcar apenas uma oval.

- Muito bom
- Bom
- Regular
- Ruim

8. Como você avalia o desempenho docente nesta disciplina quanto à CLAREZA NA APRESENTAÇÃO DO CONTEÚDO? *

Marcar apenas uma oval.

- Muito bom
- Bom
- Regular
- Ruim

9. Como você avalia o relacionamento com o professor desta disciplina? *

Marcar apenas uma oval.

- Muito bom
- Bom
- Regular
- Ruim

10. O conteúdo desenvolvido nesta disciplina auxilia na sua formação pessoal/profissional? *

Marcar apenas uma oval.

- Sim
- Não

11. O processo de avaliação utilizado foi adequado? *

Marcar apenas uma oval.

- Sim
- Não
- Não houve avaliação

12. Caso a disciplina tenha ministrado suas aulas de forma remota, como você descreve essa experiência? *

Marcar apenas uma oval.

- Muito bom
- Bom
- Regular
- Ruim
- Não se aplica

13. No caso da disciplina ter ministrado suas aulas de forma remota, você acredita que se as aulas tivessem sido ministradas de forma presencial, seu aproveitamento poderia ter sido melhor? *

Marcar apenas uma oval.

- Sim
- Não
- Não se aplica

14. Você acessou o conteúdo que ficou gravado na Plataforma Moodle ou similar, caso a disciplina tenha oferecido essa ferramenta? *

Marcar apenas uma oval.

- Sim
- Não
- Não se aplica

15. O que você acha da possibilidade de oferecermos parte das disciplinas de forma remota ou com conteúdo online? *

Marcar apenas uma oval.

- Muito boa
- Boa
- Regular
- Ruim

16. Como você avalia o seu desempenho nesta disciplina? *

Marcar apenas uma oval.

- Muito bom
- Bom
- Regular
- Ruim

17. Você teria algum elogio, crítica ou sugestão para que pudéssemos melhorar a disciplina e, conseqüentemente, o Curso ?

Você concluiu o preenchimento do formulário! Na guia seguinte, clique em **"Enviar outra resposta"** para fazer a avaliação de outra disciplina. Caso já tenha feito de todas as que cursou, pode fechar o formulário. Agradecemos a sua colaboração!

