|  |  |
| --- | --- |
| logo teal perfil insta.png | **UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE****INSTITUTO BIOMÉDICO****PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU* EM MICROBIOLOGIA E PARASITOLOGIA APLICADAS** |

|  |
| --- |
|  **AVALIAÇÃO DE DISCIPLINAS** |

|  |
| --- |
| **Pós-graduando(a):**  |
| **Curso:** [ ]  **Mestrado** [ ]  **Doutorado** |
| **Semestre/Ano de Entrada no Curso:**  |
| **Orientador(a):**  |
| **Coorientador:**  |
| **Linha de pesquisa:**  |

|  |
| --- |
| Prezado Pós-Graduando(a), O objetivo deste instrumento é saber a sua opinião, sobre o desenvolvimento da disciplina, com vistas ao aperfeiçoamento constante do ensino. Leia atentamente cada critério de avaliação e siga as instruções para preenchimento das respostas. **INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO**:  Para responder ao questionário, utilize a escala abaixo representada: |
| **Avaliação do Professor** | **Escala de avaliação** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| O professor trabalhou os conteúdos da disciplina com clareza, destacando aspectos importantes da matéria. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| O professor enriqueceu as aulas com resultados de pesquisa e/ou material atualizado. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| O professor desenvolveu as aulas com objetividade, utilizando recursos e procedimentos apropriados | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| O professor incentivou a participação dos alunos, considerando o seu questionamento crítico e suas contribuições. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| O professor mostrou­-se disponível para atender aos alunos sempre que possível. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| O professor apresentou e deixou claro para os alunos os procedimentos e critérios de avaliação. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| O professor cumpriu a sua carga horária na disciplina. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| O professor mostrou segurança no conhecimento do conteúdo | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Avaliação da Disciplina** | **Escala de avaliação** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  O plano de ensino da disciplina foi apresentado e contém: objetivos, conteúdos, bibliografia, sistema de avaliação e atividades a serem realizadas. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Os objetivos de aprendizagem da disciplina foram alcançados | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Avaliação da Disciplina (Cont.)** | **Escala de avaliação** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| A disciplina contribuiu para o desenvolvimento da capacidade intelectual do aluno, não se restringindo à memorização. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| A carga horária total da disciplina foi cumprida e bem aproveitada | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  Sempre que possível foram estabelecidas relações entre conteúdos das disciplinas e os campos de trabalho da profissão. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Sempre que possível os conhecimentos desenvolvidos na disciplina foram contextualizados na realidade social, econômica, política e/ou ambiental brasileira.  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| A disciplina como um todo pode ser avaliada positivamente | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Você recomendaria esta disciplina para um colega seu | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Autoavaliação** | **Escala de avaliação** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Eu possuía os pré­-requisitos necessários para o bom acompanhamento da disciplina. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  Estou satisfeito com o que aprendi na disciplina. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  Dediquei o esforço necessário à disciplina.  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Estabeleci relação entre o conteúdo abordado e outros conteúdos já conhecidos | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Realizei e participei ativamente de todas as atividades (trabalhos, leituras, etc.) exigidas na disciplina | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Esse espaço pode ser utilizado para complementar as suas respostas e fazer sugestões, críticas e comentários sobre a disciplina.

|  |  |
| --- | --- |
| Niterói,       | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Pós-Graduando(a) |