

**Prefeitura Municipal de Nova Iguaçu**  
**Secretaria Municipal de Cultura**

**EDITAL SEMCULT Nº 01/2024**

SELEÇÃO DE PONTOS DE CULTURA - REDE MUNICIPAL DE PONTOS DE CULTURA DE NOVA IGUAÇU

**ANEXO 9**

**PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PÚBLICO BENEFICIÁRIO DAS ATIVIDADES**

*(A ser entregue pela entidade cultural, quando da prestação de contas do TCC)*

| <b>QUADRO PARA PREENCHIMENTO PELA INSTITUIÇÃO CULTURAL</b><br><i>(A ser entregue preenchido ao participante)</i> |
|--|
| Nº DO TERMO DE COMPROMISSO CULTURAL:   |
| INSTITUIÇÃO CULTURAL:  |
| PROJETO:   |
| ATIVIDADE DO PLANO DE TRABALHO:  |
| OBJETIVO DA ATIVIDADE:   |
| LOCAL DE REALIZAÇÃO:   |
| PÚBLICO BENEFICIÁRIO:  |
| PRAZO PARA INSCRIÇÃO:  |
| FORMA DE DIVULGAÇÃO:   |
| PERÍODO DE ATIVIDADE:  |
| FORMA DE ATENDIMENTO AOS PARTICIPANTES:  |

**PESQUISA DE SATISFAÇÃO PARA PREENCHIMENTO PELO PARTICIPANTE**

A fim de subsidiar o processo de monitoramento das ações e resultados, responda às questões individualmente e procure retratar o mais fiel possível a sua experiência neste Projeto.

**Como ficou sabendo da atividade?**

- ( ) Indicação de amigo
- ( ) Pesquisa na internet
- ( ) Redes sociais

( ) Site da entidade cultural

( ) Outro. Qual? \_\_\_\_\_

Escolha 01 (UMA) única alternativa e assinale aquela que melhor representa a sua opinião a respeito das questões abaixo, utilizando a seguinte escala de respostas:

**0 – Não se aplica ( )**

**1 – Péssimo ( )**

**2 – Regular ( )**

**3 – Bom ( )**

**4 – Muito bom ( )**

**5 – Excelente ( )**

#### ACESSO À ATIVIDADE:

| ITEM  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| <b>A</b> A divulgação estava acessível ao participante.   |   |   |   |   |   |   |
| <b>B</b> Os critérios para participação foram democráticos.   |   |   |   |   |   |   |
| <b>C</b> O local estava de fácil acesso e apropriado para o desenvolvimento das atividades propostas. |   |   |   |   |   |   |
| <b>D</b> A atividade contemplou pessoas com deficiência.  |   |   |   |   |   |   |
| <b>E</b> O equipamento utilizado foi adequado à atividade.  |   |   |   |   |   |   |

#### CARGA HORÁRIA E CONTEÚDO/MATERIAL DIDÁTICO:

| ITEM  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| <b>A</b> A carga horária foi adequada ao conteúdo proposto.                                 |   |   |   |   |   |   |
| <b>B</b> O grau de complexidade do conteúdo estava de acordo com o nível dos participantes. |   |   |   |   |   |   |
| <b>C</b> A atividade foi desenvolvida de acordo com o conteúdo previsto.                    |   |   |   |   |   |   |
| <b>D</b> O conteúdo do material distribuído foi compatível com os objetivos propostos.      |   |   |   |   |   |   |

**DESEMPENHO DO FACILITADOR / DA ENTIDADE CULTURAL:**

| ITEM  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| <b>A</b> Apresentou o conteúdo de forma objetiva.                     |   |   |   |   |   |   |
| <b>B</b> Esclareceu as dúvidas dos participantes no momento oportuno. |   |   |   |   |   |   |
| <b>C</b> Estimulou a participação das pessoas durante a atividade.    |   |   |   |   |   |   |
| <b>D</b> Foi cordial.   |   |   |   |   |   |   |

**AUTOAVALIAÇÃO:**

| ITEM   | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|---|---|---|---|---|---|
| <b>A</b> Participei com interesse.                               |   |   |   |   |   |   |
| <b>B</b> Adquiri novos conhecimentos.                            |   |   |   |   |   |   |
| <b>C</b> Terei condições de aplicar os conhecimentos adquiridos. |   |   |   |   |   |   |

Há alguma crítica ou sugestão específica, sobre esta atividade cultural, que gostaria de registrar?

---

---

---

---

---

---

---

Nova Iguaçu, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

***A identificação do participante é opcional.***

(assinatura do participante)

NOME COMPLETO (participante):

CPF/CNPJ (participante):