

QUESTIONÁRIO MOTIVACIONAL

Formação a que se candidata:		
Local:		
Nome do candidato/a:		
Licenciatura/Mestrado Int:		
Profissão:		
Email:		Telemóvel:

Este questionário tem como objetivo aferir as suas motivações e expectativas face à ação de formação que vai frequentar. Não se trata de um questionário de caráter avaliativo mas sim um instrumento informativo, que visa ser um auxiliar do processo de seleção bem como um guia de orientação para todos os intervenientes envolvidos no acompanhamento da ação de formação. Agradecemos a sua disponibilidade!

1. MOTIVAÇÃO E EXPECTATIVAS PESSOAIS

1.1 Quais os motivos que o levam a inscrever-se nesta ação de formação?

- Importância do tema
- Aquisição de informação científica atualizada
- Atualização/aprofundamento de conhecimentos teóricos e práticos
- Desenvolvimento/aquisição de competências técnicas
- Progressão na carreira
- Requalificação profissional
- Modalidade de formação e metodologias ensino-aprendizagem
- Necessidade de unidades de “ECTS” para progressão de estudos académicos
- Necessidade de créditos para a OPP
- Necessidade de créditos de formação para o exercício dos cargos, atividades e funções no âmbito do sistema educativo e das escolas
- Troca de experiências entre colegas
- Outro(s). Qual/quais?

--

1.2 Quais os módulos que lhe suscitam maior interesse? Justifique a sua resposta.

--

1.3 Que temas gostaria de ver explorados ao longo da formação? Justifique a sua resposta.

1.4 Quais são as áreas de interesse profissional? Justifique a sua resposta.

2. APLICABILIDADE

Em que medida esta ação de formação poderá influenciar a sua atividade profissional? Justifique a sua resposta.

3. CONCLUSÃO

Deseja acrescentar mais alguma informação que considere pertinente face aos objetivos deste questionário?

----- A preencher pelo Instituto CRIAP -----

4. PARECER

<input type="checkbox"/> Favorável	<input type="checkbox"/> Favorável com algumas reservas	<input type="checkbox"/> Desfavorável
------------------------------------	---	---------------------------------------

5. OBSERVAÇÕES

Elaborado pelo/a Técnico/a de Formação, _____ / ____ / ____	Aprovado pelo/a Diretor/a Pedagógico/a, _____ / ____ / ____
--	--