**INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO DURANTE O EVENTO**

Sua opinião é muito importante! Por isso, solicitamos o preenchimento deste instrumento para que possamos melhorar cada vez mais.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item / Avaliação** | **Muito boa** | **Boa**  | **Regular** | **Ruim** | **Não sei** |
| **Divulgação**  |  |  |  |  |  |
| **Local de realização** |
| **Acesso ao local** |  |  |  |  |  |
| **Acessibilidade** |  |  |  |  |  |
| **Auditório**  |  |  |  |  |  |
| **Salas dos Cursos/Oficinas** |  |  |  |  |  |
| **Local da Exposição** |  |  |  |  |  |
| **Secretaria:**  |
| ***Receptividade e acolhida*** |  |  |  |  |  |
| ***Apresentação e disponibilidade*** |  |  |  |  |  |
| ***Organização*** |
| **Qualidade dos temas** |  |  |  |  |  |
| **Qualidade das exposições** |  |  |  |  |  |
| **Respeito à fala das** **pessoas idosas** |  |  |  |  |  |
| **Tempo para as discussões** |  |  |  |  |  |
| **Qualidade das discussões nos Grupos**  |  |  |  |  |  |
| **Condução da Plenária** |  |  |  |  |  |

**CRÍTICAS E SUGESTÕES:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SUGESTÃO DE TEMA PARA A PRÓXIMA CONFERÊNCIA:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_**

**OBRIGADA!**