



# COMISSÃO DE AUTOAVALIAÇÃO 2014/2015

## Questionário de Avaliação da Qualidade

### ENCARREGADOS DE EDUCAÇÃO

O **Agrupamento de Escolas de Valongo** pretende garantir um serviço público de qualidade. No final deste ano letivo, convidamo-lo a participar na avaliação do grau de satisfação relativamente aos serviços prestados pelas nossas escolas.

A sua colaboração empenhada e responsável é fundamental.

**SEXO:** Masculino  Feminino

**HABILITAÇÕES:** \_\_\_\_\_ **PROFISSÃO:** \_\_\_\_\_ **RELAÇÃO PARENTESCO:** \_\_\_\_\_

#### ESCOLA QUE O MEU EDUCANDO FREQUENTA

Escola Básica da Balsa	<input type="radio"/>
Escola Básica nº 1 de Campelo	<input type="radio"/>
Escola Básica de Fijós	<input type="radio"/>
Escola Básica de Paço	<input type="radio"/>
Escola Básica de Sobrado	<input type="radio"/>
Escola Secundária de Valongo	<input type="radio"/>

Ano	Turma

Assinale a sua opção com uma cruz  entre os valores disponíveis na escala:

**1 - Muito Mau; 2 - Mau; 3 - Razoável; 4 - Bom; 5 - Muito Bom e Não tenho opinião**

### 1. ORGANIZAÇÃO E GESTÃO

<b>PORTARIA</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>Não tenho opinião</b>
Atendimento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>ATENDIMENTO TELEFÓNICO</b>						
Atendimento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



**SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS**

1 2 3 4 5 Não tenho opinião

Atendimento

     **DIREÇÃO**

Disponibilidade no atendimento

     

Resolução de problemas

     

Circulação de informação

     **DIRETORES DE TURMA/PROFESSOR TITULAR DE TURMA**

Disponibilidade no atendimento

     

Resolução de problemas

     

Estabelecimento de normas de comportamento

     

Circulação de informação

     **2. CLIMA E AMBIENTE EDUCATIVO**

Assinale com X a sua opinião relativamente aos seguintes itens :

**APOIO ÀS APRENDIZAGENS**

O seu Educando teve apoio à aprendizagem:

Sim  Não 

Não teve, porque:

Não necessita  Não quis 

Teve e correspondeu às necessidades do seu Educando:

Sim  Não **AMBIENTE EDUCATIVO**

O ensino é bom nesta escola

Sim  Não 

A avaliação é justa

Sim  Não 

As normas de disciplina da escola fomentam um bom clima escolar

Sim  Não 

Há segurança na escola

Sim  Não **REGULAMENTO INTERNO**

Conhece

Não Conhece

**3. PARTICIPAÇÃO DA COMUNIDADE EDUCATIVA****PROJETOS**

Os pais são incentivados a participar em atividades promovidas pela escola

Sim  Não 

Participou em alguma atividade?

Sim  Não 

Se sim, indique quais:

Reuniões com a Direção

Reuniões com o/a Diretora de Turma/Prof. Titular

Atividade em que o seu filho participou

(Indique-a) \_\_\_\_\_

**DESTAQUE ASPETOS POSITIVOS****SUGESTÕES DE MELHORIA**

Obrigada pela sua colaboração.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

