

COMISSÃO DE AUTOAVALIAÇÃO 2017/2018

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.

HABILITAÇÕES: _____ **PROFISSÃO:** _____ **RELAÇÃO PARENTESCO:** _____

O seu educando frequentou:

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

No questionário seguinte assinale a sua opinião tendo em conta a escala:

Não tenho opinião

1 - Muito Mau

2 – Mau

3 – Razoável

4 – Bom

5 – Muito Bom

1. ORGANIZAÇÃO E GESTÃO	Não tenho opinião	1	2	3	4	5
Controlo de entradas e saídas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Atendimento telefónico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Atendimento nos serviços administrativos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A direção está disponível para atendimento dos alunos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A direção resolve os problemas que surgem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A direção transmite as informações necessárias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O diretor de turma atende os enc. de educação	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O diretor de turma atende os enc. de educ. mesmo fora das horas marcadas de acordo com a sua disponibilidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O diretor de turma resolve os problemas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O diretor de turma transmite as informações necessárias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



2. CLIMA E AMBIENTE EDUCATIVO

Assinale com X a sua opinião relativamente aos seguintes itens :

AULAS DE APOIO

O seu educando teve aulas de apoio:	Sim	<input type="radio"/>	Não	<input type="radio"/>
Se sim corresponderam às suas necessidades:	Sim	<input type="radio"/>	Não	<input type="radio"/>
Não teve, porque:	Não necessita	<input type="radio"/>	Não quis	<input type="radio"/>

AMBIENTE EDUCATIVO

O ensino é bom nesta escola	Sim	<input type="radio"/>	Não	<input type="radio"/>
A avaliação é justa	Sim	<input type="radio"/>	Não	<input type="radio"/>
As normas de disciplina fomentam um bom clima escolar	Sim	<input type="radio"/>	Não	<input type="radio"/>
Há segurança na escola	Sim	<input type="radio"/>	Não	<input type="radio"/>

REGULAMENTO INTERNO

Conhece Não Conhece

3. PARTICIPAÇÃO DA COMUNIDADE EDUCATIVA

REUNIÕES

Participou em alguma reunião com:

Direção Sim Não

Diretor/a de Turma/Prof. Titular Sim Não

PROJETOS/ATIVIDADES

Os pais/encarregados de educação são incentivados a participar em atividades promovidas pela escola	Sim	<input type="radio"/>	Não	<input type="radio"/>
Participou em alguma atividade? (Indique-a _____)	Sim	<input type="radio"/>	Não	<input type="radio"/>

4. ACOMPANHAMENTO DA VIDA ESCOLAR

Acompanha, com regularidade, os estudos do seu filho/a?	Sim	<input type="radio"/>	Não	<input type="radio"/>
Vê os cadernos diários do seu filho/a?	Sim	<input type="radio"/>	Não	<input type="radio"/>
Toma conhecimento das datas de realização das fichas de avaliação do/a seu/sua filho/a?	Sim	<input type="radio"/>	Não	<input type="radio"/>
Vê as fichas de avaliação que o seu filho/a realiza?	Sim	<input type="radio"/>	Não	<input type="radio"/>

DESTAQUE ASPETOS POSITIVOS

SUGESTÕES DE MELHORIA

Obrigada pela sua colaboração.

_____/_____/_____

