

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS**

PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE - PPGCS

**QUESTIONÁRIO DISCENTES**

**DADOS PESSOAIS**

* Formação Original (graduação):
* É bolsista? (Sim/Não). Se sim, qual a agência que financia?
* Renda familiar:

☐ Até três salários mínimos ☐ Quatro a cinco salários mínimos

☐ Seis a sete salários mínimos ☐ Oito ou mais salários mínimos

* Você está inserido/participa de algum laboratório/grupo de pesquisa? (Sim/Não)
* Trabalha? (sim/não). Se sim, tempo dedicado ao trabalho: (horas semanais)
* Se exerce atividade profissional paralela, essas atividades tem influência no desenvolvimento das suas atividades do programa?

☐ Não exerço atividades paralelas ao programa ☐ influência positiva ☐ influência negativa

* Quando você fez a seleção para o Programa, já havia tentado ingressar em outros Programas de Pós-Graduação? (sim/não).
* Qual seu objetivo quando ingressou no Programa?

☐ Docência ☐ Pesquisa ☐ Docência e pesquisa

☐ Aumentar o conhecimento ☐ Apenas o título

* Durante a graduação, participou de algum dos programas abaixo?

☐ PIBIC ☐ PIBIT ☐ Monitoria ☐ PET ☐ Extensão

Durante a pós-graduação no PPGCS realiza ou realizou intercâmbio nacional e/ou internacional? Se sim, qual instituição?

**PERCEPÇÃO SOBRE O CURSO**

Para escalas: Muito insatisfatório/a (1); Insatisfatório/a (2); Neutro (3); Satisfatório/a (4); Muito satisfatório/a (5); N/A (não se aplica).

|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | N/A |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Processo seletivo de ingresso no Programa\* |  |  |  |  |  |  |
| Disciplinas ofertadas |  |  |  |  |  |  |
| As disciplinas atenderam suas expectativas? |  |  |  |  |  |  |
| Qual seu grau de satisfação com a pesquisa que você está executando? |  |  |  |  |  |  |
| Qual seu grau de satisfação com seu orientador\*\* ? |  |  |  |  |  |  |
| Qual seu grau de satisfação da coordenação do PPG? |  |  |  |  |  |  |
| Qual seu grau de satisfação com a secretaria do PPG? |  |  |  |  |  |  |
| Infraestrutura das salas de aula |  |  |  |  |  |  |
| Disponibilidade de acesso a internet |  |  |  |  |  |  |
| Adequação dos laboratórios para as atividades de pesquisa |  |  |  |  |  |  |
| Disponibilidade de informações na página do Programa |  |  |  |  |  |  |
| Comunicação da coordenação com os discentes |  |  |  |  |  |  |
| Seu relacionamento com os colegas |  |  |  |  |  |  |
| Regularidade da oferta de disciplinas do Programa |  |  |  |  |  |  |
| Qualidade da metodologia de ensino dos docentes |  |  |  |  |  |  |
| Disponibilidade dos docentes para atendimento aos discentes |  |  |  |  |  |  |
| Critérios de avaliação utilizados pelos docentes nas disciplinas |  |  |  |  |  |  |
| Assiduidade dos docentes nas disciplinas |  |  |  |  |  |  |
| Pontualidade dos docentes nas disciplinas |  |  |  |  |  |  |
| Qual seu grau de motivação para fazer o curso? |  |  |  |  |  |  |
| Como você avalia sua participação nas atividades da Pós-Graduação? |  |  |  |  |  |  |

\*Em sua opinião, qual a melhor forma de selecionar os ingressantes?

**☐** Prova escrita

☐ Prova escrita + apresentação oral de projeto

**☐** Prova escrita + apresentação oral de projeto + currículo

☐ Apresentação oral de projeto + currículo

☐ Apenas apresentação de projetos

☐ Manter a seleção atual (prova escrita + currículo)

\*\*Qual sua principal dificuldade na relação com seu orientador?

☐ Disponibilidade de tempo ☐ Clareza e objetividade na orientação

☐ Relação interpessoal ☐ Outro:

☐ Não há dificuldade

**EXPECTATIVA SOBRE O CURSO**

Para escalas: Discordo Totalmente (1); Discordo Parcialmente (2); Neutro (3) Concordo Parcialmente (4); Discordo Totalmente (5).

|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Melhoria da sua renda |  |  |  |  |  |
| Empregabilidade |  |  |  |  |  |
| Crescimento profissional |  |  |  |  |  |
| Capacitação para exercer a docência no ensino superior na minha área |  |  |  |  |  |
| Capacitação para conceber e desenvolver projetos de pesquisas no meu campo de conhecimento |  |  |  |  |  |
| Ampliar a minha capacitação para atuar profissionalmente na minha área |  |  |  |  |  |
| Ampliar a minha capacitação para conceber e desenvolver projetos de extensão e serviços para segmentos da sociedade |  |  |  |  |  |

  Sugestões e críticas para a melhoria do Programa: