**FEEDBACK PÓS EVENTO**

***Agradecemos sua colaboração para melhorar a experiência em todas as áreas de nossos eventos futuros.***

***NOME do EVENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

1. Como soube do evento?

Site da UFRJ

Site do SIARQ

Email

Por colegas de trabalho

Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. No geral, como você avalia o evento?

Excelente

Muito bom

Bom

Regular

Ruim

1. Como qualificaria a divulgação do evento?

Excelente

Muito boa

Boa

Regular

Ruim

1. Antes do evento, você conseguiu obter todas as informações que precisava?

Todas as informações

A maioria das informações

Algumas informações

Um pouco das informações

Nenhuma das informações

1. Como qualificaria o local (estrutura física) do evento?

Excelente

Muito bom

Bom

Regular

Ruim

3- Como qualificaria a infra-estrutura ( climatização, equipamentos , mobiliário, etc.) evento ? Excelente

Muito boa

Boa

Regular

Ruim

4- Como descreveria o dia e horário do evento?

Excelente

Muito bom

Bom

Regular

Ruim

5- Por favor, selecione as áreas que alcançaram suas expectativas durante o evento:

Os palestrantes

O número de participantes

Oportunidade para networking

O atendimento prestado durante o evento

A qualidade dos contatos realizados

6- O que mais e o que menos gostou do evento?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7- Quais palestrantes ou que temáticas, que não se encontravam dentro do cronograma,você gostaria que fossem incluídas?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8- Voltaria a participar em um evento com esta temática?

Sim

Não

Não sabe

9- Você recomendaria nosso evento pra algum colega de trabalho?

Sim

Não

Não sabe

10- Antes do evento já conhecia o SIARQ e suas atribuições?

Não

Sim

11- Sugestões de temas para novos eventos/Observações: