



Cuiabá, Agosto de 2008.

Prezado Servidor,

O questionário a seguir é parte do processo de avaliação de nossa Instituição.

Precisamos da sua participação.

Para tanto, você deve responder a todas as questões, emitindo sua opinião sincera.

No formulário é solicitado, apenas, o número de sua funcional, para evitar que pessoas não pertencentes à faculdade possam preencher o documento, causando informações inverídicas.

Suas respostas serão protegidas pelo mais absoluto sigilo.

Quaisquer dúvidas sobre o preenchimento, procure o Depto. de Recursos Humanos (Sra. Sandra), ou o Coordenador Pedagógico (Prof. Valter Simioni).

As perguntas que demandam nota devem ser respondidas levando-se em conta os seguintes conceitos:

1 = Péssimo.

2 = Ruim.

3 = Regular.

4 = Bom.

5 = Ótimo.

A sua participação contribuirá para que todos nós possamos identificar os aspectos críticos de nossa Instituição que precisam ser modificados e os aspectos positivos que devem ser mantidos ou aprimorados.

Precisamos conhecer melhor nossa Instituição para tomarmos as medidas necessárias ao nosso desenvolvimento.

Contamos com a colaboração de todos.

Atenciosamente,

Comissão Própria de Avaliação - CPA/ICEC.

**COMISSÃO PRÓPRIA DE AVALIAÇÃO – CPA/ICEC  
INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO  
SEGMENTO: SERVIDORES TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS**

Matrícula:

Data: \_\_\_/\_\_\_/2008

**BLOCO I – INFORMAÇÕES GERAIS**

P1. Sexo

- Feminino  
 Masculino

P2. Você tem religião/culto religioso?

- Sim. Qual? \_\_\_\_\_  
 Não  
 Não quero declarar

P3. Cor

- Preta             Indígena  
 Branca            Parda  
 Amarela         Não quero declarar

P4. Faixa etária

- Menos de 20 anos     40 a 49 anos  
 20 a 29 anos         50 a 59 anos  
 30 a 39 anos         60 ou mais

P5. É portador de necessidades especiais?

- Sim.            Qual? \_\_\_\_\_  
 Não

P6. Formação escolar

- Ensino Fundamental  
 Ensino Médio  
 Técnico de ensino médio. Qual? \_\_\_\_\_  
 Politécnico. Qual? \_\_\_\_\_  
 Graduação. Curso (s): \_\_\_\_\_

P7. Pós-Graduação

- Especialização     Mestrado  
 Nenhuma

P8. Qual é a área de conhecimento de sua titulação máxima?

\_\_\_\_\_

P9. Forma de ingresso

- Entrevista  
 Outra

P10. Vínculo

- Estagiário         Contrato Prest. Serviços  
 CLT                 Outro. Qual? \_\_\_\_\_

P11. Posição administrativa

- Cargo: \_\_\_\_\_  
 Função: \_\_\_\_\_

|   |      |   |    |
|---|------|---|----|
| P12. Regime de trabalho<br><input type="checkbox"/> 20 horas <input type="checkbox"/> 40 horas<br><input type="checkbox"/> 30 horas <input type="checkbox"/> Outro. Qual? _____ |      | P13. Tempo de trabalho no ICEC:<br><input type="checkbox"/> Até 3 anos <input type="checkbox"/> De 3 a 5 anos<br><input type="checkbox"/> Mais de cinco anos. |    |
| P14. Domínio de línguas estrangeiras (MB = muito bom, B = bom, R = regular, I = Inexistente)  |      |   |    |
| Língua Estrangeira  | Fala | Escreve   | Lê |
|   |      |   |    |
|   |      |   |    |

## BLOCO II – ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

P15. Que nota você atribui (de 1 a 5):

|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|---|---|---|---|---|
| À coerência entre seu trabalho e as atribuições de seu cargo     |   |   |   |   |   |
| À qualidade do seu trabalho                                      |   |   |   |   |   |
| À adequação de sua formação profissional para o exercício        |   |   |   |   |   |
| À quantidade de servidores nos quadros do ICEC                   |   |   |   |   |   |
| À distribuição de servidores no ICEC                             |   |   |   |   |   |
| Às oportunidades para discutir o desenvolvimento de seu trabalho |   |   |   |   |   |
| Ao espaço físico de seu ambiente de trabalho                     |   |   |   |   |   |
| Aos incentivos para o aprimoramento de seu trabalho              |   |   |   |   |   |
| Aos recursos disponibilizados para o desempenho de seu trabalho  |   |   |   |   |   |

P16. Indique 3 problemas quanto às condições existentes para o exercício do seu trabalho e a quem você recorre em cada situação

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

P17. Que nota você atribui ao relacionamento (de 1 a 5)

|   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| Técnico-administrativo/alunos                 |   |   |   |   |   |
| Técnico-administrativo/Centro Acadêmico       |   |   |   |   |   |
| Técnico-administrativo/corpo dirigente        |   |   |   |   |   |
| Técnico-administrativo/Coordenação Geral      |   |   |   |   |   |
| Técnico-administrativo/Técnico-administrativo |   |   |   |   |   |
| Técnico-administrativo/docentes               |   |   |   |   |   |

P18. Mencione quais palestras/iniciativas de capacitação profissional de que você participou.

---

---

---

---

P19. Em que ano aconteceu a última iniciativa de capacitação profissional de que você participou?

---

P20. Aponte, caso tenham ocorrido, impedimentos para a sua participação em iniciativa de formação.

---

---

### **BLOCO III – ATIVIDADES DE PESQUISA**

P21. Você tem informação sobre alguma pesquisa desenvolvida no ICEC?

Sim       Não

P22. Você já participou de alguma pesquisa?

Sim, como usuário       Sim, na organização       Não

### **BLOCO IV – ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

P23. Você tem informação sobre as atividades de extensão desenvolvidas no ICEC?

Sim       Não

P24. Você já participou ou participa de alguma atividade de extensão?

Sim, como usuário       Sim, na organização       Não

## BLOCO V – CONDIÇÕES ADMINISTRATIVAS E DE INFRA-ESTRUTURA

P25. Os espaços existentes no ICEC atendem às demandas de portadores de necessidades especiais?

( ) Sim      ( ) Não      ( ) Parcialmente

P26. Aos eventos realizados pelo ICEC, atribua uma nota de 1 a 5: \_\_\_\_\_

Críticas/Sugestões sobre os eventos realizados no ICEC: \_\_\_\_\_

P27. Atribua nota (de 1 a 5) para o trabalho realizado por

|                                       | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---------------------------------------|---|---|---|---|---|
| Direção                               |   |   |   |   |   |
| Coordenação Geral Administrativa      |   |   |   |   |   |
| Coordenação Pedagógica                |   |   |   |   |   |
| Coordenações dos Cursos de Graduação  |   |   |   |   |   |
| Coordenações dos Cursos Tecnólogos    |   |   |   |   |   |
| Secretaria                            |   |   |   |   |   |
| Tesouraria                            |   |   |   |   |   |
| Assistentes/Auxiliares de Coordenação |   |   |   |   |   |
| Corpo de segurança                    |   |   |   |   |   |
| Corpo da limpeza                      |   |   |   |   |   |
| Biblioteca                            |   |   |   |   |   |
| Centro de Prática Jurídica            |   |   |   |   |   |
| Cantina                               |   |   |   |   |   |
| Xerox                                 |   |   |   |   |   |
| DPP – Departamento Pessoal            |   |   |   |   |   |
| Departamento de Compras               |   |   |   |   |   |
| Técnico de Informática                |   |   |   |   |   |
| Portaria                              |   |   |   |   |   |
| Gerente de compras                    |   |   |   |   |   |
| Vestibular                            |   |   |   |   |   |
| Departamento de Almoarifado           |   |   |   |   |   |
| Multimídia                            |   |   |   |   |   |

P28. Conhece o projeto de plano de carreira, cargos e salários dos servidores técnico-administrativos?

( ) Sim      ( ) Não

P29. Você participa de reuniões no

- ( ) Seu setor de trabalho  
 ( ) CIPA  
 ( ) Sindicato      ( ) Outras. Quais? \_\_\_\_\_  
 ( ) C.P.A.

P30. Você domina recursos da informática necessários ao trabalho?

Sim

Não

P31. Apresente sugestões de cursos/ações de capacitação profissional importante para o aperfeiçoamento de seu trabalho.

---

---

---

P32. Como avalia este processo de avaliação institucional?

---

---

---

P33. Comentários ou sugestões

---

---